

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 109» Т.В.Кольцовой

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Заявление о приеме в образовательную организацию

Прошу зачислить моего ребенка

(сына, дочь) _____

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка (без сокращений)

дата рождения: «__» _____ 20__ г.

Свидетельство о рождении ребёнка (для родителей (законных представителей) ребёнка – граждан Российской Федерации) или выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащая реквизиты записи акта о рождении ребенка, для иностранных граждан и лиц без гражданства – документ (-ы), удостоверяющий(е) личность ребёнка и подтверждающий(е) законность представления прав ребёнка

(серия, номер, отдел ЗАГС, дата выдачи)

Адрес места жительства ребёнка: _____

(места пребывания, места фактического проживания)

Сведения родителя (законного представителя):

Ф.И.О. мамы _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка

серия _____ № _____ дата выдачи _____, код подразделения _____

кем выдан _____

адрес электронной почты _____, № телефона _____

(при наличии) (при наличии)

Документ, подтверждающий установление опеки _____

(при наличии)

Ф.И.О. отца _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка

серия _____ № _____ дата выдачи _____, код подразделения _____

кем выдан _____

адрес электронной почты _____, № телефона _____

(при наличии) (при наличии)

Документ, подтверждающий установление опеки _____

(при наличии)

○ В группу **общеразвивающей направленности** с режимом пребывания (нужное подчеркнуть):

- полного дня (12 часов);

- кратковременного пребывания (3 часа)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования, желаемая дата приема на обучение с «__» _____ 20__ г.

○ В группу **компенсирующей направленности** с режимом пребывания:

- полного дня (12 часов),

на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования, желаемая дата приема на обучение с «__» _____ 20__ г.

Язык образования – русский.

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации – русский.

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

имеется (не имеется)

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20__ г.

подпись родителя (законного представителя)

Я подтверждаю ознакомление с Уставом ДОО, с выпиской из реестра лицензии на осуществление образовательной деятельности, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся (Часть 2 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»), а именно с:

- Правилами приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 109»;
- Образовательной/ (адаптированной образовательной) программой дошкольного образования, по которой будет обучаться ребенок;
- Правилами внутреннего распорядка воспитанников муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 109»;
- Правилами и условиями осуществления перевода, отчисления, восстановления воспитанников муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 109»;
- Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 109» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся;
- Положением о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 109»;
- Положением о Совете родителей

Ознакомлен(а)

_____ / _____ /
(подпись) (инициалы и фамилия)

_____ / _____ /
(подпись) (инициалы и фамилия)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие путем сбора, хранения, использования, передачи, уничтожения моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка с момента зачисления ребенка в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 109» до момента выбытия ребенка из организации в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

_____ / _____ /
(подпись) (инициалы и фамилия)

_____ / _____ /
(подпись) (инициалы и фамилия)

