

Заведующему
МАДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 228»
И.А. Ушкало

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
о приеме в МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 228»

Прошу зачислить моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребёнка
(полностью)

дата рождения « _____ » _____ 20 _____ г., свидетельство о рождении:
серия _____ № _____ дата выдачи « _____ » _____ 20 _____ г.
реквизиты свидетельства о рождении

в МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 228» на основании направления № _____
от _____ отдела образования Западного внутригородского округа.
на обучение по (указать наименование программы)

☐ образовательной программе дошкольного образования МАДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 228»

☐ адаптированной образовательной программе дошкольного образования МАДОУ
МО г. Краснодар «Детский сад № 228»

дата приема на обучение « _____ » _____ 20 _____ г.

адрес места жительства _____
места пребывания (места фактического проживания) ребенка

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____
фамилия имя отчество (последнее при наличии) полностью

документ удостоверяющий личность родителя (законного представителя) серия _____
№ _____, дата выдачи « _____ » _____ 20 _____ г., кем
выдан _____ код подразделения _____

документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____
реквизиты документа

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Отец _____
фамилия имя отчество (последнее при наличии) полностью

документ удостоверяющий личность родителя (законного представителя) серия _____
№ _____, дата выдачи « _____ » _____ 20 _____ г., кем
выдан _____ код подразделения _____

документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____
реквизиты документа

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Язык образования:

☐ выбираю для обучения по образовательным программам родной язык из числа
языков народов Российской Федерации, русский язык как родной язык _____

направленность дошкольной группы _____

_____общеразвивающая/компенсирующая/

режим пребывания - 12-ти часовое.

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при наличии)

(нуждаюсь/не нуждаюсь)

Дошкольное учреждение посещают _____

(указать фамилию(ию), имя(имена), отчество(а) последнее при наличии братьев и (или) сестер, посещающих данное учреждение)

дата подачи заявления «_____» _____20_____г.

С Уставом организации утверждённым Постановлением № 3692 от 24.08.2021, лицензией № 10148 от 13.10.2021 на право осуществления образовательными деятельности, Образовательными программами дошкольного образования, Правилами приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования, Порядком и условиями перевода, отчисления, восстановления воспитанников, Правилами внутреннего распорядка воспитанников **ознакомлен(а).**

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка подписи

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка подписи

Подписывая настоящее заявление даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, целях обеспечения соблюдения требования Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка подписи

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка подписи

Причины не ознакомления второго родителя (законного представителя) с нормативными документами Организации и отсутствие согласия на обработку персональных данных

(нахождение за пределами РФ; нахождение в другом регионе РФ; потеря кормильца; нахождение в местах лишения свободы и другое)