

Индивидуальный номер  
заявления \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 41»  
З.М. Бухтояровой

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_

(фамилия имя отчество (последнее при наличии) ребёнка без сокращений)

Дата рождения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.; место рождения \_\_\_\_\_  
в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 41» для получения образования по образовательным программам  
дошкольного образования с \_\_\_\_\_.

(дата приема на обучение)

на обучение по (указать наименование образовательной программы)

образовательная программа дошкольного образования МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 41»

Адрес места фактического проживания ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребёнка (адрес по свидетельству о регистрации с указанием индекса): \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Мама: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., код подразделения \_\_\_\_\_  
кем выдан: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ № телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Папа: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., код подразделения \_\_\_\_\_  
кем выдан: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ № телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Язык образования (отметить):

выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования язык образования русский как родной язык

Направленность группы (отметить):

общеразвивающая

Режим пребывания:

12 часов

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

Детский сад посещают:

(Фамилия(-ни), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер, посещающий данную образовательную организацию)

С Уставом Организации, лицензией на право осуществления образовательной деятельности (выписка из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности), образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности (Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, Правилами и условиями осуществления перевода, отчисления воспитанников в другие организации, Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между Организацией и родителями (законными представителями) воспитанников, Правилами внутреннего распорядка воспитанников), Положением о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений, ознакомлен (а). Расписку получил (а)

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

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

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи