

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 82» Н.А. Цатуровой

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Заявление о приеме в образовательную организацию

Прошу зачислить в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад №82» 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 _____

(последнее при наличии) родителя (законного представителя)

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. папы _____

(последнее при наличии) родителя (законного представителя)

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)

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

В группу **общеразвивающей направленности** с режимом пребывания:

- полного дня (12 часов), 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 № 82»;
- 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 № 82»;
- Правилами и условиями осуществления перевода, отчисления восстановления воспитанников муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 82»;
- Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 82» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся;
- Положением о комиссии по урегулированию споров между участникам образовательных отношений муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 82»;
- Положением о Совете родителей

_____/_____/

Подпись

инициалы, фамилия

_____/_____/

Подпись

инициалы, 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 № 82» до момента выбытия ребенка из организации в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

_____/_____/

Подпись

инициалы, фамилия

_____/_____/

Подпись

инициалы, фамилия