

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 79» Е.В. Жигановой

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. место рождения: _____

Свидетельство о рождении ребенка: _____
(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) ребенка

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) ребенка

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 Организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности (выписки из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности), образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников и их родителей (законных представителей).

_____/_____
(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 № 79» до момента выезда ребенка из организации в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

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