

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар

«Детский сад № 61»

А.А.Чередниченко

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. без сокращений родителя/законного представителя),

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

индивидуальный номер

о приеме в образовательную организацию

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка без сокращений)

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., \_\_\_\_\_,  
(реквизиты свидетельства о рождении)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка))

в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 61» на обучение по  
**основной/адаптированной**

(нужное подчеркнуть)

образовательной программе дошкольного образования в группу № \_\_\_\_\_

**общеразвивающей/компенсирующей** направленности с 12-ти часовым режимом  
пребывания (нужное подчеркнуть)

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Сведения о родителя (законных представителях):

**Мать:**

(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Отец:**

(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

В целях реализации прав, установленных ст.14 ФЗ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ» выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования язык образования русский, как родной язык.

Дата подачи заявления: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
(родителя/законного представителя)

Сообщаю о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии): Да Нет  
(нужное обвести)

Я подтверждаю ознакомление с Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, с Правилами приема обучающихся (воспитанников) на обучение по образовательным программам дошкольного образования, с Правилами внутреннего распорядка воспитанников ДООУ, Порядком и основанием перевода, отчисления, восстановления обучающихся (воспитанников), Порядком оформления, возникновения, приостановления и прекращения отношений между ДООУ и родителями (законными представителями) обучающихся, Положением о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений, Положением о конфликте интересов, Положением о Совете родителей, а также с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, родителей (законных представителей).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)  
на срок действия договора и (или) в течение срока хранения персональных данных.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Расписку о приеме документов получил на руки: \_\_\_\_\_