

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

Дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.; место рождения \_\_\_\_\_

в МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад №172 в группу №\_\_\_\_\_ общеразвивающей направленности с режимом пребывания \_\_ часов, на основании уведомления, выданного департаментом образования администрации муниципального образования г. Краснодар №\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_г.

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка №\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ когда и кем выдан

Адрес места жительства ребенка (места пребывания, места фактического проживания)

\_\_\_\_\_ (индекс, адрес по свидетельству о регистрации)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мама: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (паспорт) \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Папа: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (паспорт) \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись родителя / законного представителя)

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования русский, в том числе русский, как родной язык.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) Да / Нет

Я подтверждаю ознакомление с уставом Организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности 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 МАДОУ МО г.Краснодар «Детский сад №172» до момента выбытия ребенка из организации в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)