

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя, законного представителя

Заявление № \_\_\_\_\_  
о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений) Дата рождения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 202» на обучение по образовательной программе дошкольного образования с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, кем выдан, дата выдачи \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_  
(места пребывания, места фактического проживания)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мама: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, кем выдан, дата выдачи \_\_\_\_\_

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) Контактный телефон: \_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Папа: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, кем выдан, дата выдачи \_\_\_\_\_

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) Контактный телефон: \_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

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

(подпись родителя/законного представителя)

Имеется ли потребность 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).

Направленность дошкольной группы (нужное отметить):

- общеразвивающая
- компенсирующая Необходимый режим пребывания ребенка:
- полный день (12 ч.)
- кратковременное (4 ч.)

Желаемая дата приема на обучение « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(подпись родителя/законного представителя)

С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии, 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 №202"

– Образовательной (адаптированной) 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 №202"

– Правилами и условиями осуществления перевода, отчисления восстановления воспитанников муниципального

– Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад №202» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся; \_ Положением о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар "Детский сад комбинированного вида №202"; Положением о Совете родителей

**ознакомлен (а)**

Родитель/законный представитель / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)

Родитель/законный представитель / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)

В соответствии с действующим Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Родитель/законный представитель / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)

Родитель/законный представитель / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)

Прошу обследовать моего ребенка комиссией ППК (психолого-педагогическим консилиумом) с целью определения образовательного маршрута.

Родитель/законный представитель / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)

Родитель/законный представитель / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)