

Приложение № 1
к правилам приема на обучение по образовательным
программам дошкольного образования
в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 197»

Заведующему Н.А. Дударевой
МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 197»

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

паспортные данные (серия, номер, выдан, дата)

(контактный телефон)

(электронная почта)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
о приеме в образовательную организацию

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. последнее -при наличии) ребенка

Дата рождения: «___» _____ 20___ г.;

Реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельство о рождении:

(серия, номер, отдел ЗАГС, дата выдачи)

Проживающего по адресу _____

(место пребывания, место фактического проживания) ребенка

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 _____

документ, подтверждающий установление опеки _____
(при наличии)

Место проживания: _____

Контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

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 _____

документ, подтверждающий установление опеки _____
(при наличии)

место проживания: _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

Язык образования: выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования _____,

(указать язык образования из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского как родного языка)

как родной язык.

Потребность обучения ребенка по адаптированной программе дошкольного образования _____

(да, нет)

Специальные условия для организации обучения и воспитания ребенка инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида _____

(при наличии)

На обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей/ компенсирующей направленности (нужное подчеркнуть).

Режимом пребывания _____

(полного дня, кратковременного пребывания)

Желаемая дата приема на обучение «_____» _____ 20__ года

Дата подачи заявления «_____» _____ 20__ г

(подпись родителя /законного представителя)

(расшифровка Ф.И.О.)

С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на право осуществления образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников: Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 197», Правилами внутреннего распорядка воспитанников «МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 197»; Порядком и условиями перевода, отчисления, восстановления воспитанника; Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между «МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 197» и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся; Положением о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений; Положения о языке образования в муниципальном бюджетном учреждении муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида №197»; Положением о порядке привлечения, расходования и учета безвозмездных поступлений от физических и (или) юридических лиц, добровольных пожертвований; Образовательной программой дошкольного образования, по которой будет обучаться ребенок; Адаптированной образовательной программой дошкольного образования, по которой будет обучаться ребенок (при необходимости); Положением о Совете родителей, **ознакомлен(а).**

_____/_____
(подпись) (инициалы и фамилия)

_____/_____
(подпись) (инициалы и фамилия)

Даю согласие МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 197», зарегистрированному по адресу: 350075, РФ. Краснодарский край, г. Краснодар ул.им. Селезнева, д.114 А, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____, «_____» _____ 20__ г. р. в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

_____/_____
(подпись) (инициалы и фамилия)

_____/_____
(подпись) (инициалы и фамилия)