

Заведующему МАДОУ МО г.Краснодар «Детский сад  
№ 64 «Дружба»  
Музыченко Г.Н.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О полностью законных представителей ребёнка)

**Заявление  
о приеме в образовательную организацию**

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_

(фамилия имя отчество (последнее при наличии) ребёнка без сокращений)

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

в МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 64 «Дружба».

Реквизиты свидетельства о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
20 \_\_\_\_ г., запись акта о рождении № \_\_\_\_\_

Место государственной регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребёнка (адрес по свидетельству о регистрации с указанием индекса) \_\_\_\_\_

Адрес места фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_  
на обучение по (выбрать) :

- Образовательная программа дошкольного образования
- Адаптированная образовательная программа дошкольного образования.

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

- в группу общеразвивающей направленности (12-ти часового пребывания)
- в группу общеразвивающей направленности (3-х часового пребывания)
- в группу компенсирующей направленности (12-ти часового пребывания)

Язык образования - русский, родной язык из числа языков народов России - \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Мама: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., код подразделения \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ № телефона \_\_\_\_\_

Папа: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., код подразделения \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ № телефона \_\_\_\_\_

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего ребенка в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

(нуждаюсь/не нуждаюсь).

Детский сад посещают: \_\_\_\_\_

(Фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер, посещающий данную образовательную организацию)

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

(подпись родителя (законного представителя))

Я подтверждаю ознакомление с Уставом Организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными

программами другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, а именно: Правилами внутреннего распорядка для воспитанников и родителей (законных представителей) МАДОУ, Положением о режиме занятий воспитанников МАДОУ, Положением о формах периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (воспитанников), Порядок и основания перевода, отчисления обучающихся (воспитанников); Порядок оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МАДОУ и обучающимися (воспитанниками) и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся (воспитанниками); Положением о психолого-педагогическом консилиуме МАДОУ.

Родитель/Законный представитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись мамы) (расшифровка)

Родитель/Законный представитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись папы) (расшифровка)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 64 «Дружба» зарегистрированному по адресу: город Краснодар, ул. Баварская, д. 2. ОГРН 1032306435237 ИНН 2311031679, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Родитель/Законный представитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись мамы) (расшифровка)

Родитель/Законный представитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись папы) (расшифровка)

\_\_\_\_\_  
Регистрационный номер  
заявления

\_\_\_\_\_  
Дата принятия заявления

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. кто принял

\_\_\_\_\_  
Подпись