

Индивидуальный № _____

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 209»
Н.П. Колосковой

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение муниципального образования город Краснодар «Детский сад общеразвивающего вида № 209 «Чапаёнок» в группу общеразвивающей направленности моего ребенка (сын, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка (в родительном падеже)
на обучение по образовательной программе дошкольного образования
с «__» _____ 20__ года (желаемая дата приема на обучение).

Дата рождения ребенка: «__» _____ 20__ г.

Место рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка (реквизиты выписки из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка): серия _____ № _____, дата выдачи _____, кем выдано _____.

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

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мама: _____

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

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 (при наличии) _____, номер телефона _____

Папа: _____

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

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 (при наличии) _____, номер телефона _____

Язык образования: выбираю для обучения по образовательным программам русский, как родной язык: _____

(указать язык образования, из числа языков народов Российской Федерации)

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

(нуждаюсь/не нуждаюсь).

Дата подачи заявления: «__» _____ 20__ г.

(подпись) / _____
(инициалы и фамилия родителя)

Я подтверждаю ознакомление (в том числе через информационные системы общего пользования) с уставом Организации, пропускным режимом ДОО, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

_____/_____
(подпись) (инициалы и фамилия родителя)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

_____/_____
(подпись) (инициалы и фамилия родителя)