

Индивидуальный номер заявления _____

к приказу от _____ №

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 94»

К.В. Клочковой

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

_____ (номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
Фамилия, имя, отчество ребенка (без сокращений)

_____ (число, месяц, год и место рождения ребенка)
свидетельство о рождении: № _____, выдано _____
(серия) (номер)

_____ (кем, когда)

Адрес места фактического проживания ребенка: _____

в МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 94» на обучение (выбрать):

- по образовательной программе дошкольного образования;
- по адаптированной образовательной программе дошкольного образования;

в группу (выбрать):

- Общеразвивающей направленности;
- Компенсирующей направленности.

Режим пребывания (выбрать):

- 12 часов (полного дня);

В группу № _____, с _____
желаемая дата (число, месяц, год)

Язык образования - русский, родной язык из числа народов России - _____

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего ребенка в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____ (нуждаюсь/не нуждаюсь).

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

МАМА: _____
(ФИО)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: _____, _____ серия, _____ №, дата выдачи «__» _____ год
Код подразделения _____, кем выдан _____

Адрес электронной почты: _____, № телефона _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

ПАПА: _____
(ФИО)

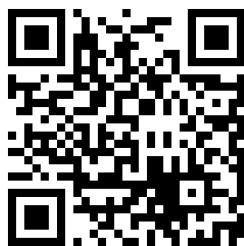
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

ребенка: _____, _____ серия, _____ №, дата выдачи «__» _____ год
Код подразделения _____, кем выдан _____

Адрес электронной почты: _____, № телефона _____

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 автономное дошкольное образовательное учреждение муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 94»;
- Образовательной (адаптированной) программой дошкольного образования, по которой будет обучаться ребенок;
- Правилами внутреннего распорядка воспитанников муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 94»;
- Правилами и условиями осуществления перевода, отчисления восстановления воспитанников муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 94»;
- Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 94» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся;
- Положением о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 94»;



Положением о Совете родителей ознакомлен (а):

_____/_____
(дата) (подпись)
_____/_____
(дата) (подпись)

Расписку о предоставлении копий документов получил (а).

_____/_____
(дата) (подпись)

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

_____/_____
(дата) (подпись)
_____/_____
(дата) (подпись)