

Заведующему
МАДОУ МО г. Краснодар
«Центр - детский сад № 210»
О.И.Кашкаха

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
о приеме в образовательную организацию в порядке перевода

Прошу зачислить моего ребенка _____
фамилия имя отчество (последнее при наличии) ребёнка (полностью)
дата рождения « ____ » _____ 20 ____ г., *свидетельство о рождении:*
серия _____ № _____ дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ г.
реквизиты свидетельства о рождении

в МАДОУ МО г. Краснодар «Центр – детский сад №210» на обучение по (указать
наименование программы)

образовательной программе дошкольного образования МАДОУ МО г. Краснодар
«Центр – детский сад №210»

адаптированной образовательной программе дошкольного образования для
детей с тяжелыми нарушениями речи МАДОУ МО г. Краснодар «Центр – детский
сад №210»

дата приема на обучение « ____ » _____ 20 ____ г.

адрес места жительства _____
места пребывания (места фактического проживания) ребёнка

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____
фамилия имя отчество (последнее при наличии) полностью

документ удостоверяющий личность родителя (законного представителя) _____
серия _____ № _____ дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ г., _____

_____ орган, выдавший документ, код подразделения

документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____
реквизиты документа

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Отец _____
фамилия имя отчество (последнее при наличии) полностью

документ удостоверяющий личность родителя (законного представителя) _____
серия _____ № _____, дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ г., _____

_____ орган, выдавший документ, код подразделения

документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____

реквизиты документа

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Язык образования (нужное отметить):

- выбираю для обучения по образовательным программам родной язык из числа языков народов Российской Федерации, русский язык как родной язык

указать язык образования из числа языков народов Российской Федерации

направленность дошкольной группы _____
общеразвивающая/компенсирующая

режим пребывания: 12-ти часовое
нужное отметить

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

нуждаюсь/не нуждаюсь

дата подачи заявления « ____ » _____ 20 ____ г.

С Уставом ДОО, выпиской из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности (сведениями о дате предоставления и регистрационном номере), с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями Воспитанника и Заказчика ознакомлен(а).

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка подписи

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка подписи

Причины не ознакомления второго родителя (законного представителя) с нормативными документами Организации и отсутствие согласия на обработку персональных данных

(нахождение за пределами РФ; нахождение в другом регионе РФ; потеря кормильца; нахождение в местах лишения свободы и другое)