

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

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
о приеме в образовательную организацию

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 тяжёлыми 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)