

Заведующему МАДОУ МО
г. Краснодар «Детский сад № 6»
Мироненко Татьяне Викторовне

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

**Заявление № _____ от _____
о приеме в образовательную организацию**

Прошу принять моего ребёнка

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

дата рождения: « ____ » _____ г. место рождения _____

в МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 6» с « ____ » _____ 20__ г. на обучение по
(указать наименование программы)

<input type="checkbox"/>	<i>образовательной программе дошкольного образования МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 6»</i>
<input type="checkbox"/>	<i>адаптированной образовательной программе дошкольного образования МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 6»</i>

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка: серия _____ № _____ дата
выдачи « ____ » _____ 20__ г., место гос. регистрации свидетельства о рождении ребёнка:

Адрес места жительства ребёнка (места пребывания (места фактического проживания)
ребёнка, с указанием индекса: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Мать: _____
Ф.И.О. (последнее при наличии полностью)

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 _____
номер телефона (при наличии) _____

Отец: _____
Ф.И.О. (последнее при наличии полностью)

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 _____
номер телефона (при наличии) _____

Язык образования (отметить):

<input type="checkbox"/>	<i>выбираю для обучения по образовательным программам одной язык из числа языков народов Российской Федерации, русский язык как родной язык</i>
<input type="checkbox"/>	

(указать язык образования из числа языков народов Российской Федерации)

Направленность дошкольной группы и режим пребывания (отметить):

<input type="checkbox"/>	<i>общеразвивающая</i>	<i>12 часов (с 7.00-19.00)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>компенсирующая (ТНР)</i>	<i>12 часов (с 7.00-19.00)</i>

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

(нуждаюсь/не нуждаюсь).

При наличии у ребенка **братьев и (или) сестер**, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для приёма указывают Ф.И.О. (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер.

1. _____
2. _____
3. _____

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20 _____

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

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

С Уставом Организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии (выписка из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности), образовательными программами дошкольного образования, Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования и Порядком и условиями осуществления перевода, отчисления воспитанников, правами и обязанностями воспитанников **ознакомлен (а)**.

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

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

Подписывая настоящее заявление, я даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29. 12.2012 №273ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

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

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

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

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