

Заведующему  
МАДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад № 68»  
Н.Н.Руновой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) без сокращений)

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**  
индивидуальный номер заявления

**о приёме в образовательную организацию**

Прошу Вас принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребёнка без сокращений)  
\_\_\_\_\_ дата рождения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Реквизиты свидетельства о рождении: \_\_\_\_\_  
(реквизиты свидетельства о рождении: серия, номер, дата выдачи)

Реквизиты записи акта о рождении ребенка № \_\_\_\_\_ Дата выдачи  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Место рождения \_\_\_\_\_

в МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 68» с \_\_\_\_\_  
(желаемая дата приема на обучение)

Адрес места жительства ребёнка \_\_\_\_\_  
(адрес места пребывания, (места фактического проживания) ребенка)

**Данные о родителях (законных представителях):**

**Мать**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем, когда выдан, код подразделения)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического пребывания) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии), номер телефона: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_, тел.: \_\_\_\_\_

**Отец**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем, когда выдан)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического пребывания) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии), номер телефона:

E-mail: \_\_\_\_\_, тел.: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(выбор языка образования, в том числе русского языка как родного языка)

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (при наличии) \_\_\_\_\_.  
(имеется, не имеется)

Потребность ребёнка в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_.  
(имеется, не имеется)

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_.  
(общеразвивающая, компенсирующая)

Режим пребывания \_\_\_\_\_.  
(полного дня, кратковременного пребывания)

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись родителя, законного представителя

Я подтверждаю ознакомление с Уставом Организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами в соответствии с направленностью группы и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности (Правилами приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования; Порядком и условиями осуществления перевода, отчисления, восстановления обучающихся; Правилами внутреннего распорядка обучающихся; Положением о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений), правами и обязанностями воспитанников:

\_\_\_\_\_   
подпись родителя, законного представителя

\_\_\_\_\_   
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_   
подпись родителя, законного представителя

\_\_\_\_\_   
(расшифровка подписи)

Подписывая настоящее заявление даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

\_\_\_\_\_   
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)