

Индивидуальный № _____

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 234»
О.Н. Кулаковой

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
Ф.И.О. ребенка

дата рождения, реквизиты записи акта о рождении ребенка или серия и номер свидетельства о рождении,

кем и когда сделана запись акта о рождении ребенка или выдано свидетельство о рождении

адрес места жительства ребенка (места пребывания, места фактического проживания)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 234» на обучение по (нужное подчеркнуть):

1) **Образовательной программе дошкольного образования МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 234»** или

2) **Адаптированной образовательной программе дошкольного образования МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 234»;**

в группу: **общеразвивающей / компенсирующей** направленности (нужное подчеркнуть).

Режим пребывания: 12-ти часовой (07.00 - 19.00) или 4-х часовой (08.00- 12.00) (нужное подчеркнуть),

с _____ (дата зачисления ребенка).

Язык образования: выбираю для обучения по образовательной программе _____ язык, как родной язык (указать язык образования из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского как родного языка).

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____.

_____ имеются (не имеются)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать _____

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

адрес места жительства

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____
« _____ » _____ 20__ г.

код подразделения, орган выдавший

телефон

адрес электронной почты

Отец _____

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

адрес места жительства

Документ, удостоверяющего личность: _____ серия _____ № _____ « _____ » _____ 20__ г.

_____ код подразделения, орган выдавший

_____ телефон

_____ адрес электронной почты

С выпиской из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности, Уставом, образовательными программами, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (на).

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю своё согласие на обработку моих и ребенка персональных данных в целях обеспечения соблюдения требований, установленных законодательством Российской Федерации.

дата _____

_____ подпись родителя (законного представителя)

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

_____ подпись второго родителя (законного представителя)

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