

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар  
«Центр– детский сад № 118»  
Федотовой А.В.

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

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

Дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.;

Место рождения \_\_\_\_\_

(по свидетельству о рождении)

Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Место государственной регистрации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(по свидетельству о рождении)

запись акта о рождении № \_\_\_\_\_

в группу \_\_\_\_\_ направленности \_\_\_\_\_ часового пребывания  
(общеразвивающей, компенсирующей)

МАДОУ МО г. Краснодар «Центр– детский сад № 118»

(указать краткое наименование организации)

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания ребенка)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мама/ Опекун: (ФИО) \_\_\_\_\_

Паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан, код подразделения )

Место проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий установление опеки:

\_\_\_\_\_  
(при наличии)

Папа:(ФИО) \_\_\_\_\_

Паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан, код подразделения )

Место проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Сведения о братьях или сестрах посещающих МАДОУ МО г.Краснодар «Центр– детский сад № 118» (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя / законного представителя)

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования русский, в том числе русский, как родной язык.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)

Имеется потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида

\_\_\_\_\_  
(имеется, не имеется)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)

Я подтверждаю ознакомление с уставом Организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии, правилами внутреннего распорядка воспитанников, с правами и обязанностями воспитанников, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников и их родителей (законных представителей).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие путем сбора, хранения, использования, передачи, уничтожения моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка с момента зачисления ребенка в МАДОУ МО г. Краснодар «Центр– детский сад № 118» до момента выбытия ребенка из организации в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)