

Заведующий МБДОУ МО  
г. Краснодар «Детский сад № 26»  
Литвина С.С.  
От \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(номер телефона)

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**  
**о приеме в образовательную организацию**

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество (последнее при наличии) ребёнка без сокращений)

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

свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

№ актовой записи \_\_\_\_\_ ; выдано « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(наименование органа записи актов гражданского состояния)

Адрес места фактического проживания ребенка: \_\_\_\_\_

в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 26» на обучение (выбрать):

по образовательной программе дошкольного образования;

по адаптированной программе дошкольного образования.

в группу (выбрать):

общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня 12 часовой;

компенсирующей направленности с режимом пребывания полного дня 12 часовой.

желаемая дата зачисления « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

**Язык образования:** выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования язык образования русский как родной язык из числа народов России

(указать язык образования из числа языков народов Российской Федерации)

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) \_\_\_\_\_

имеется/не имеется

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

**Мать:** \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:  
\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи: \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.,

код подразделения \_\_\_\_\_

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

Место проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**Отец:** \_\_\_\_\_  
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи: \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г., код подразделения \_\_\_\_\_

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

Место проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

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

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

*Заведующий Организацией или уполномоченное им должностное лицо, ответственное за прием документов, при приеме детей знакомит родителей (законных представителей) ребёнка со своим Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (выписка из реестра лицензии на осуществление образовательной деятельности), с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующей организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся (Часть 2 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»), а именно с*

- *Правилами приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида №26»;*

- *Образовательной (адаптированной) программой дошкольного образования, по которой будет обучаться ребенок;*

- *Правилами внутреннего распорядка воспитанников муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида №26»;*

- *Правилами и условиями осуществления перевода, отчисления восстановления воспитанников муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида №26»;*

- *Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад комбинированного вида №26» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся;*

- *Положением о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида №26»;*

- *Положением о Совете родителей ознакомлен (а)*

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

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

**Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации от 27.07.2006 «О персональных данных» №152-ФЗ**

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

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