

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад № 190»  
Л.В. Беленковой

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

**о приеме в образовательную организацию**

Прошу принять моего ребенка

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

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

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № акта \_\_\_\_\_

в МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 190», в группу \_\_\_\_\_  
(общеразвивающей, компенсирующей, нужное вписать)

направленности, функционирующую в режиме полного дня (12-часового пребывания)

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(желаемая дата приема на обучение)

Документ о регистрации ребенка \_\_\_\_\_

(номер и дата выдачи)

Адрес места жительства ребенка (место пребывания, места фактического проживания с указанием индекса)

**Сведения родителя (законного представителя):**

**Мать:**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

Реквизиты документов удостоверяющих личность родителя (законного представителя) ребенка:

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, код

подразделения \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты документов, подтверждающие установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_ № телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

**Отец:**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

Реквизиты документов удостоверяющих личность родителя (законного представителя) ребенка:

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_, код подразделения

\_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты документов, подтверждающие установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_ № телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

**Язык образования:** выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования из числа языков народов РФ, в том числе **русского языка**, как родного языка

Сообщаю о потребности /об отсутствии потребности (нужное подчеркнуть) в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Я подтверждаю ознакомление с Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников.

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

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

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

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

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