

индивидуальный  
номер заявления \_\_\_\_\_

К приказу от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ МО г.Краснодар  
«Центр - детский сад № 119»  
Н.В. Волкова

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

\_\_\_\_\_  
(номер телефона)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество ребенка (без сокращений)

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения ребенка)

Свидетельство о рождении: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_  
(серия) (номер)

\_\_\_\_\_  
(кем, когда)

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

в МБДОУ МО г. Краснодар «Центр развития ребёнка - детский сад № 119 «Волшебная страна» на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности. Режим пребывания \_\_\_\_\_ часовой.

В группу № \_\_\_\_\_, с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ желаемая дата (число, месяц, год)

Язык образования – русский, родной язык из числа народов России-\_\_\_\_\_. В создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего ребенка в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_ (нуждаюсь/не нуждаюсь).

#### Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

\_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, дата выдачи «» \_\_\_\_\_ г

Код подразделения \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_, № телефона \_\_\_\_\_

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

Отец: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

\_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, дата выдачи «» \_\_\_\_\_ г

Код подразделения \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_, № телефона \_\_\_\_\_

С Уставом ДОО, с выпиской из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности, и другими документами, регламентирующими 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 «Центр развития ребёнка - детский сад № 119 «Волшебная страна»;

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

– Правилами внутреннего распорядка воспитанников муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Центр развития ребёнка - детский сад № 119 «Волшебная страна»;

– Правилами и условиями осуществления перевода, отчисления, восстановления воспитанников муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Центр развития ребёнка - детский сад № 119 «Волшебная страна»;

– Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МБДОУ МО г. Краснодар «Центр развития ребёнка - детский сад № 119 «Волшебная страна» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся;

– Положением о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Центр развития ребёнка - детский сад № 119 «Волшебная страна»;

–с Положением о Совете родителей

**ознакомлен(а)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/ (дата)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/ (подпись)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/ (дата)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/ (подпись)

Расписку о предоставлении копий документов получил(а).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/ (дата)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/ (подпись)

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/ (дата)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/ (подпись)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись)