

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 227»  
Е.Ю. Ткачевой

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

\_\_\_\_\_  
(адрес проживания)

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

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

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

Реквизиты записи акта о рождении или свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ Дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ актовой записи \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка (места пребывания, места фактического проживания): \_\_\_\_\_

( с указанием индекса)

в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 227» в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания (полного дня) 12 часовой. на обучение по образовательной программе дошкольного образования, желаемая дата приема на обучение с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Язык образования – русский, родной язык из числа народов России - \_\_\_\_\_

Потребность в обучении 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) \_\_\_\_\_

(нуждается, не нуждается)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Фамилия имя отчество (последнее при наличии) родителей (законных представителей) ребенка  
Мать \_\_\_\_\_

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

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Контактный телефон (при наличии) : \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Фамилия имя отчество (последнее при наличии) родителей (законных представителей) ребенка  
Отец \_\_\_\_\_

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

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Контактный телефон (при наличии) : \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я подтверждаю что ознакомлен(а) со следующими правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность организации: Устав, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на право осуществления образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования, правилами приема детей в дошкольную организацию, правилами внутреннего распорядка для воспитанников и родителей (законных представителей), с правами и обязанностями воспитанников и другими документами, регламентирующими деятельность организации и осуществление образовательной деятельности (в том числе на сайте организации <https://ds227.centerstart.ru>).

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 МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 227» до момента выбытия ребенка из организации в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

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

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