

Заведующему МБДОУ МО г.Краснодар  
«Центр – детский сад №40»  
Т.В. Вацура

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

(индивидуальный номер)

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 ребенка или свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в МБДОУ МО г. Краснодар «Центр - детский сад № 40» на обучение по  
*основной/адаптированной* образовательной программе дошкольного образования  
(нужное подчеркнуть)

в группу № \_\_\_\_\_ *общеразвивающей/компенсирующей* направленности с 12-ти часовым  
(нужное подчеркнуть)

режимом пребывания с \_\_\_\_\_

(желаемая дата приема на обучение)

Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (при наличии)

Требуется создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(реквизиты документа, удостоверяющего личность  
родителя / законного представителя)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность  
родителя / законного представителя)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(реквизиты документа, подтверждающего  
установление опеки (при наличии))

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

(реквизиты документа, подтверждающего  
установление опеки (при наличии))

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

В целях реализации прав, установленных ст.14 ФЗ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ» выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования язык образования \_\_\_\_\_, как родной язык.

(указать язык образования из числа языков народов Российской Федерации)

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

Родитель/законный представитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

Родитель/законный представитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

Я подтверждаю ознакомление с Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, с Правилами приема обучающихся (воспитанников) на обучение по образовательным программам дошкольного образования, с Правилами внутреннего распорядка воспитанников ДООУ, Порядком и основанием перевода, отчисления, восстановления обучающихся (воспитанников), Порядком оформления, возникновения, приостановления и прекращения отношений между ДООУ и родителями (законными представителями) обучающихся, Положением о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений, Положением о конфликте интересов, Положением о Совете родителей, а также с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, родителей (законных представителей).

Родитель/законный представитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

Родитель/законный представитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

Расписку о приеме документов получил на руки: \_\_\_\_\_