Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 161»
Н.А. Гром

_____
( Ф.И.О. родителя (законного представителя)без сокращений)

_____

**Заявление**
**о приёме в образовательную организацию**

Прошу Вас принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка (без сокращений)

_____

дата рождения: «___» _____ 20____ г. место рождения_____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: _____
( серия, номер, отдел ЗАГС, дата выдачи)

Место рождения _____

В МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 161» с _____
(Желаемая дата приёма на обучение)

Адрес места жительства ребёнка: _____
(адрес места пребывания,( места фактического проживания) ребенка)

Данные о родителях (законных представителях):
**Мать**_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____
серия_____№_____дата выдачи_____, код подразделения_____
кем выдан_____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки_____
( при наличии)

_____

Адрес места жительства: _____
(адрес места пребывания,( места фактического проживания)
адрес электронной почты_____, номер телефона_____
(при наличии)

**Отец:** _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____
серия_____№_____дата выдачи_____, код подразделения_____

кем выдан_____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки_____
( при наличии)

_____

Адрес места жительства: _____
(адрес места пребывания,( места фактического проживания)

адрес электронной почты_____, номер телефона_____
(при наличии)

- Язык образования: *выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования язык образования русский как родной*
- _____

(выбор языка образования, в том числе русского языка как родного языка)

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (при наличии) _____

имеется (не имеется)

Потребность ребёнка в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

имеется (не имеется)

Направленность дошкольной группы _____

(общеразвивающая ,компенсирующая)

Режим пребывания _____

(полного дня, кратковременного пребывания)

Дата подачи заявления: «____» _____ 20____ г.

_____ / _____ /

(подпись) (инициалы и фамилия)

Я подтверждаю ознакомление с Уставом Организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами в соответствии с направленностью группы и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности (Правилами приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования; Порядком и условиями осуществления перевода, отчисления, восстановления, обучающихся; Правила внутреннего распорядка обучающихся; Положением о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений),правами и обязанностями воспитанников.

отец _____ / _____ /

(подпись) (инициалы и фамилия)

мать_____ / _____ /

(подпись) (инициалы и фамилия)

Подписывая настоящее заявление даю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в объёме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

отец_____ / _____ /

(подпись) (инициалы и фамилия)

мать _____ / _____ /

(подпись) (инициалы и фамилия)

Причины не ознакомления второго родителя (законного представителя) с нормативными документами Организации и отсутствие согласия на обработку персональных данных

_____

(нахождение за пределами РФ; нахождение в другом регионе РФ; потеря кормильца; мать одиночка; нахождение в местах лишения свободы и другое)