

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
(индивидуальный номер заявления)
о зачислении в порядке перевода

Прошу зачислить моего ребёнка _____

(фамилия имя отчество (последнее при наличии) ребёнка полностью)

_____ дата рождения « ____ » _____ 20__

свидетельство о рождении: серия _____ № _____ дата выдачи « ____ »

реквизиты свидетельства о рождении

_____ 20__ г.

в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад №24» № _____ в

порядке перевода из _____

указать наименование исходной организации

на обучение по (указать наименование программы)

образовательной программе дошкольного образования МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад №24»

адаптированной образовательной программе дошкольного образования МБДОУМО г.
Краснодар «Детский сад №24»

дата приема на обучение « ____ » _____ 20__ г.

адрес места жительства _____

места пребывания (места фактического проживания) ребёнка

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____

фамилия имя отчество (последнее при наличии) полностью

документ удостоверяющий личность родителя (законного представителя) серия _____

№ _____, дата выдачи « ____ » _____ 20__ г, кем выдан _____

реквизиты документа

код подразделения

документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____

реквизиты документа

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Отец _____

фамилия имя отчество (последнее при наличии) полностью

документ удостоверяющий личность родителя (законного представителя) серия _____

№ _____, дата выдачи « ____ » _____ 20__ г, кем выдан _____

реквизиты документа

код подразделения

документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____

реквизиты документа

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Язык образования (нужное отметить):

выбираю для обучения по образовательным программам родной язык из числа
языков народов Российской Федерации, русский язык как родной язык

указать язык образования из числа языков народов Российской Федерации

направленность дошкольной группы _____

общеразвивающая /компенсирующая/оздоровительная

режим пребывания:

12-ти часовое

10-ти часовое;

- 5-х часовое

нужное отметить

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при наличии) _____

нуждаюсь/не нуждаюсь

Дошкольное учреждение посещают _____

(указать фамилию(ию), имя(имена), отчество(а) последнее при наличии братьев и (или) сестер, посещающих данное учреждение)

дата подачи заявления « ____ » _____ 20 ____ г.

С Уставом Организации, выпиской из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности (Правила приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования, Порядок и условия осуществления перевода, отчисления воспитанников), права и обязанности воспитанников **ознакомлен(а)**.

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка подписи

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка подписи

Подписывая настоящее заявление даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, 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.

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка подписи

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка подписи

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; нахождение в местах лишения свободы и другое)