

Зачислить в Муниципальное
дошкольное
образовательное бюджетное
учреждение
центр развития ребенка-детский
сад № 86 г. Сочи
с _____ г.

Приказ № ____
от _____ г.

Регистрационный номер _____

Заведующий МДОБУ ЦРР детским
садом № 86 г.Сочи

Л.С.Новак
(подпись)

Заведующей Муниципальным дошкольным
образовательным бюджетным учреждением
центром развития ребенка-детским
садом № 86 г. Сочи
Новак Людмиле Семеновне
от _____
Ф.И.О. (без сокращения) родителя, законного
представителя
паспорт серия _____ № _____
выдан _____

(когда и кем)
проживающий по адресу: _____

конт.тел. _____
e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № ____

Прошу принять моего ребенка Ф.И.О.(полностью)

дата рождения _____ 20____, место рождения _____,
проживающего по адресу: индекс _____г. _____, ул. _____
д. _____, кв. _____, на обучение по образовательной программе дошкольного образования
в группу **общеразвивающей направленности** ;

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия _____ № _____, выдано _____ 20____
- _____;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства
на закрепленной территории, выдано _____;
- медицинское заключение, выдано _____
- « _____ » _____ 20____ г.

Подпись родителя (законного представителя)

-Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

С уставом учреждения и лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с образовательной программой дошкольного образования МДОБУ, с постановлением администрации города Сочи от 05.12.2016 года №2757 «Об установлении родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования», положением о защите персональных данных воспитанников и их родителей (законных представителей), правилами внутреннего распорядка для воспитанников и родителей (законных представителей), положением о возможностях, порядке внесения физическими и (или) юридическими лицами добровольных пожертвований на нужды МДОБУ ЦРР детский сад №86, положением о родительском совете, положением о порядке приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования и перевода, отчисления и восстановления воспитанников, положением о порядке выплаты компенсационной части родительской платы за присмотр и уход за детьми, посещающими МДОБУ ЦРР детский сад № 86, реализующего образовательную программу дошкольного

образования, положением об организации контрольно- пропускного режима, положением о проведении утренников, правилами оказания платных образовательных услуг, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МДОБУ ЦРР детский сад № 86;

О потребности в обучении ребенка 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 (при наличии), ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

Даю согласие МДОБУ ЦРР детский сад № 86 г.Сочи , зарегистрированному по адресу:35403, г. Сочи, ул.Абрикосовая,2 ОГРН 1022309942232, ИНН2320073957 , на обработку персональных данных

ФИО мать: _____, проживающего по адресу _____

ФИО отец: _____ проживающего по адресу _____ и персональных данных ребенка, _____, _____.____.20____ года

рождения в объеме, 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 нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык _____.

При наличии у ребенка братьев и (или сестер, проживающих в одной с ними семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка (законные представители) дополнительно в заявлении для направления указывают Ф.И.О. братьев и (или) сестер.

Дата _____

Подпись родителей (законных представителей): _____

Подпись родителей(законных представителей): _____

ФИО мать: _____ ФИО отец: _____

Контактный телефон _____ Контактный телефон _____