

Заведующему муниципального
автономного дошкольного
образовательного учреждения
муниципального образования город Краснодар
«Центр развития ребёнка – детский сад № 134»
И.Н. Ушкало

от _____

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

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

« ____ » _____ 20 ____ г.р. _____

(дата рождения ребенка)

(место рождения)

свидетельство о рождении: серия _____ № _____ дата выдачи _____

_____ кем выдано (реквизиты свидетельства о рождении)

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка _____

в МАДОУ МО г. Краснодар «Центр – детский сад № 134» в группу общеразвивающей,
компенсирующей (нужное подчеркнуть) направленности, с 12-часовым режимом пребывания, на
основании направления № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

отдела образования Западного внутригородского округа с « ____ » _____ 20 ____ г.
(желаемая дата приема на обучение)

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – _____

В обучении и воспитании моего 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) _____.

(нуждаюсь/не нуждаюсь)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

мать _____

(фамилия, имя, отчество)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____ серия _____ № _____

дата выдачи _____ код подразделения _____ кем выдан _____

контактный телефон _____ e-mail: _____

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

отец _____

(фамилия, имя, отчество)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____ серия _____ № _____

дата выдачи _____ код подразделения _____ кем выдан _____

контактный телефон _____ e-mail: _____

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

С уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение муниципального образования город Краснодар «Центр развития ребенка – детский сад № 134», образовательной программой дошкольного образования, по которой будет обучаться ребенок, правилами внутреннего распорядка воспитанников муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Центр развития ребенка – детский сад № 134», правилами и условиями осуществления перевода, отчисления восстановления воспитанников муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Центр развития ребенка – детский сад № 134», Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения образовательных отношений между МАДОУ МО г. Краснодар «Центр – детский сад № 134» и родителями (законными представителями) воспитанников» и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, права и обязанности воспитанников МАДОУ МО г. Краснодар «Центр – детский сад № 134» ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись матери) (расшифровка)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись отца) (расшифровка)

Расписка о приеме документов получена « ____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись) (расшифровка)