

И.О. Заведующего муниципального
бюджетного дошкольного образовательного
учреждения муниципального образования
г.Краснодар «Детский сад
общеразвивающего вида №57»
Д.М.Плохой

фамилия, имя, отчество родителя (или законного представителя)
Тел. _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка: _____
(ФИО ребенка, отчество при наличии)

« _____ » _____ 20__ г. рождения, серия _____ № _____
(свидетельство о рождении)

(Дата выдачи/ кем выдано)

(проживающего(ую) по адресу)

в группу _____ - часового пребывания общеразвивающей направленности
МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 57» с « _____ » _____ 20__ г.
на обучение по:

_____ Образовательной программе дошкольного образования МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 57», разработанная на основе ФОП ДО И ФГОС ДО;

_____ Адаптированной образовательной программе дошкольного образования МБДОУ МО
г. Краснодар «Детский сад № 57», разработанная на основе ФОП ДО И ФГОС ДО. В
создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в
соответствие с программой реабилитации (при наличии) нуждаюсь / не нуждаюсь (подчеркнуть).
Родной язык ребенка _____. Обучение ведется на русском языке.

(адрес места жительства или регистрации ребенка)

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец: _____

ФИО (отчество при наличии)

Паспорт: _____ № _____, выдан _____

дата выдачи _____ код подразделения _____

Контактный № телефона _____ адрес эл. почты _____

Мать: _____

ФИО (отчество при наличии)

Паспорт: _____ № _____, выдан _____

дата выдачи _____ код подразделения _____

Контактный № телефона _____ адрес эл.почты _____

Документ подтверждающий установление опеки (при наличии) _____

(наименование документа, кем выдан, дата выдачи)

Наличие у ребенка полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 57»:

_____ ФИО (отчество при наличии)	_____ Дата рождения
_____ ФИО (отчество при наличии)	_____ Дата рождения
_____ ФИО (отчество при наличии)	_____ Дата рождения

С Уставом организации, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, ОП ДО, с Правилами приема МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 57», с Правилами внутреннего распорядка обучающегося и другими документами регламентирующими функционирование образовательной организации и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).
Даю свое добровольное согласие на пребывание моего ребенка в условиях Организации, оговоренные в нормативных актах учреждения.

« ___ » _____ 20__ г.

Подпись

ФИО

Подпись

ФИО

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

(нахождение за пределами РФ, нахождение за пределами региона или муниципалитета, срочная служба или служба по контракту в рядах Российской армии, нахождение в лечебном или реабилитационном учреждении длительного срока пребывания, нахождение в местах лишения свободы или другое).

Расписка № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года
 о приёме документов для зачисления в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 57» от
 гражданина _____

(Ф.И.О.) _____

в отношении ребенка _____

Приняты следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество
	Оригиналы:	
1.	Заявление о зачислении в ДОО	
2.	Договор об образовательной деятельности	
3.	Согласие на обработку персональных данных	
4.	Согласие на обработку персональных данных в АИС «Сетевой город. Образование»	
5.	Заявление на предоставление КЧРП.	
6.	Заявление на снижение род.платы для льготной категории граждан.	
7.	Разрешение-расписка от родителей(законных представителей) кому доверяют забирать ребенка из ДОО.	
	Ксерокопии	
1.	Паспорт родителей/законных представителей.	
2.	Свидетельство о рождении ребенка	
3.	СНИЛС ребенка	
4.	СНИЛС родителей	
5.	Медицинский полис ребенка	
6.	Документ, подтверждающий льготу граждан РФ	
7.	Выписка реквизитов лицевого счета.	

Документы сдал:

Документы принял:

 (Ф.И.О.) (подпись)
 тел.: _____

 (Ф.И.О.) (подпись)

Начальнику отдела образования
Прикубанского внутригородского округа
департамента образования муниципального
образования город Краснодар

фамилия, имя, отчество родителя (или законного представителя)

№ Тел. _____

Заявление

Прошу выдать дубликат уведомления № _____ от «__» _____ 20__ г.
о направлении моего ребенка:

(ФИО ребенка, дата рождения)

(проживающего(ую) по адресу)

в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 57.

«__» _____ 20__ г.

Подпись

ФИО