

Заведующему МАДОУ МО  
г. Краснодар «Центр – детский сад № 9»  
С. В. Паралаян  
от \_\_\_\_\_  
ФИО (без сокращений) родителя (законного представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в образовательную организацию № \_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

Дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.; место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

в МАДОУ МО г. Краснодар «Центр – детский сад № 9» на обучение по образовательной  
программе дошкольного образования с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Желаемая дата приема в ДОО «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Реквизиты документа, удостоверяющие личность родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, контактный телефон: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Реквизиты документа, удостоверяющие личность родителя \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, контактный телефон: \_\_\_\_\_

Язык образования :Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного  
образования язык образования русский как родной язык \_\_\_\_\_

Потребность 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) \_\_\_\_\_

(указать «да» или «нет»)

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_  
(общеразвивающая, компенсирующей направленности)

Режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_ (4 часа, 12 часов)

Дата подачи заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись родителя / законного представителя)

Я подтверждаю ознакомление с Уставом МАДОУ, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии, с образовательными программами, правилами внутреннего распорядка обучающихся, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, в том числе через официальный сайт образовательной организации ознакомлен(а).

Родитель/ законный представитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)

Родитель/законный представитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)

Дата \_\_\_\_\_

В соответствии с действующим Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие МАДОУ МО «Центр - детский сад № 9» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

Родитель/ законный представитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)

Родитель/законный представитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)

Дата \_\_\_\_\_