

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад № 169»  
Вакуленко Елене Алексеевне

(Ф.И.О. руководителя учреждения (организации))

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество без сокращений (последнее – при наличии) родителей (законных представителей)

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**  
**о приёме в образовательную организацию**

Прошу принять моего ребенка \_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка без сокращений)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении \_\_\_\_\_

(серия, номер, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
(дата выдачи, регистрационный номер)

Адрес места жительства ребенка:

\_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--

(индекс, адрес по свидетельству о регистрации)

--	--	--	--	--	--

(индекс, адрес фактического проживания)

на обучение по образовательным программам дошкольного образования МБДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад № 169» в группу \_\_\_\_\_ направленности  
общеразвивающей, компенсирующей (нужное вписать)

\_\_\_\_\_ полного (12 часового) дня пребывания

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. (желаемая дата зачисления воспитанника)

**Сведения о родителях (законных представителях):**

Мама: \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) без сокращений)

Место проживания: \_\_\_\_\_

(индекс, адрес фактического проживания)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Папа: \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) без сокращений)

Место проживания: \_\_\_\_\_

(индекс, адрес фактического проживания)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись родителя / законного представителя)

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования русский, в том числе русский, как родной язык.

мама \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(инициалы и фамилия)

папа \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(инициалы и фамилия)

Я подтверждаю ознакомление с Уставом организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников и их родителей (законных представителей).

мама \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(инициалы и фамилия)

папа \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(инициалы и фамилия)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие путем сбора, хранения, использования, передачи, уничтожения моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка с момента зачисления ребенка в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 169» до момента выбытия ребенка из организации в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации (Федеральный закон «О персональных данных» от 27.07.2006г. № 152-ФЗ).

мама \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(инициалы и фамилия)

папа \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(инициалы и фамилия)