

Заведующему Муниципальное дошкольное
образовательное бюджетное учреждение
детский сад №140
муниципального образования городской
округ город-курорт Сочи
Краснодарского края
Бычкова Ирина Викторовна

от _____
Паспорт с _____ № _____ ,
выдан _____
« _____ » _____ г.,
Проживающей(ему) по адресу(прописка)
Индекс _____ г. _____
ул. _____ д. _____, кв. _____,

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять моего(ю) _____ , _____ ,
_____._____.201 года рождения,
проживающего по адресу места жительства
индекс _____ г. _____, ул. _____, д. _____, кв. _____,
место пребывания: индекс _____ г. _____, ул. _____, д. _____, кв. _____,
место фактического проживания: индекс _____ г. _____, ул. _____, д. _____, кв. _____,

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в
группу _____ **общеразвивающей компенсирующей оздоровительной
направленности, в режиме полного дня, кратковременного пребывания** (нужное подчеркнуть)

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия _____ № _____, выдано _____. _____.20____
кем _____;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на
закрепленной территории, выдано _____;
- заключение психолого- медико- педагогической комиссии № _____, выдано _____.
- согласие родителей (законных представителей) на обучение по адаптированной образовательной
программе дошкольного образования _____
- реквизиты документа, подтверждающие установления опеки(при наличии) _____;
- медицинское заключение, выдано _____.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____

Подпись родителя(законного представителя)

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№140, 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 №140,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 детский сад № 140, ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____ / _____ /

Даю согласие МДОБУ детский сад № 140 г.Сочи , зарегистрированному по адресу:354066, г. Сочи, ул.Искры, 50/6, ОГРН 1152367005603, ИНН 2319059919, на обработку персональных данных

ФИО мать: _____,

прописана по адресу _____

место пребывания(регистрация) _____

место фактического проживания: _____

ФИО отец: _____

прописан по адресу _____

место пребывания(регистрация) _____

место фактического проживания: _____

и персональных данных ребенка, _____, _____,201__ 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, в том числе как родной язык _____.

Дата _____

Дата _____

Подпись родителей (законных представителей):

Подпись родителей(законных представителей):

ФИО мать: _____ ФИО отец: _____

Контактный телефон _____

Контактный телефон _____

Почтовый адрес _____

Почтовый адрес _____

Желаемая дата приема в детский сад _____