

Заведующему МДОБУ № 13

Чавычаловой И.А.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя / законного представителя)

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в порядке перевода из \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

в МДОБУ № 13 на обучение по **общеобразовательной / адаптированной** программе дошкольного образования в группу № \_\_\_\_\_ **общеразвивающей / компенсирующей** направленности (*нужное подчеркнуть*);

дата рождения ребенка \_\_\_\_\_;

реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка \_\_\_\_\_;

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) ребенка:

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (*при наличии*): \_\_\_\_\_.

Адрес электронной почты, номер телефона (*при наличии*) родителей (законных представителей) ребенка: \_\_\_\_\_.

Родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_,

прошу организовать обучение на \_\_\_\_\_ языке.

Нуждаюсь в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (*при наличии подчеркнуть*).

Прошу организовать режим пребывания моего ребенка с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_.

Начать обучение моего ребенка с \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта родителя (законного представителя): серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_;

- документ, подтверждающий установление опеки (*при необходимости*) \_\_\_\_\_;

- документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости) \_\_\_\_\_ ;
- копия свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_ ;
- копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по месту жительства, выдано \_\_\_\_\_ ;
- медицинское заключение, выдано \_\_\_\_\_ .

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

С Уставом ДООУ, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, Правилами внутреннего распорядка воспитанников, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МДОБУ № 13, Правилами приема детей, порядком и основанием перевода и отчисления воспитанников, порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательной организацией и родителями (законными представителями) воспитанников, Распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении территории за образовательной организацией **ознакомлен(а).**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие МДОБУ № 13, зарегистрированному по адресу: 352240, г.Новокубанск, ул. Халтурина, 40, ОГРН 1022304360011, ИНН 2343015430, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 09.12.2012 № 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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)