| Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар        |        |
|--|--------|
| «Детский сад № 219»                      |        |
| О.Э.Гончаровой                           |        |
|  |        |
|  |        |
| ФИО родителя (законного представителя) р | ебенка |

## Заявление \_\_\_\_ о приеме в образовательную организацию

| Прошу зачислить моего ребенка  |                               |
|--|-------------------------------|
| (фамилия, имя, отчество ребенка)   |                               |
| Дата рождения ребенка: «»20г. свидетельс   | тво о рождении ребенка:       |
| серия  | 20 г.                         |
| Адрес места жительства (места пребывания, места фактического про   | оживания) ребенка             |
| в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 219» с « »  | 20 г.                         |
| (желаемая дата пр  | пиема на обучение)            |
| в группу полного дня, общеразвивающей направленности .   |                               |
| Обучение по образовательной программе дошкольного образования  | A .                           |
| Сведения о родителях ребенка (законных представителях):  |                               |
| мать   |                               |
| фамилия, имя, отчество родителя (законного пр  | редставителя)                 |
| Документ, удостоверяющий личностьсерия $№$   |                               |
|  | код подразделения             |
| Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии)  |                               |
| Контактный телефон адрес электронной п   | [ОЧТЫ:                        |
| отец   |                               |
| фамилия, имя, отчество родителя (законного пр  | редставителя)                 |
| Документ, удостоверяющий личностьсерия $N_{\underline{0}}$   |                               |
|  | код подразделения             |
| Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии)  |                               |
| Контактный телефон адрес электронной п   | ючты:                         |
| Язык образования:  |                               |
| (указать язык образования из числа языков народов Российской Федерации, в том  |                               |
| В создании специальных условий для организации обучения и воспи  |                               |
| соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида   |                               |
| T  | нуждаюсь/не нуждаюсь          |
| Дата подачи заявления: «»20г.  |                               |
| (по С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицен деятельности, образовательными программами и документами, регламентирующим образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников (в том числе на | и организацию и осуществление |
| ( подпись) (инициалы и фамилия)<br>/   | (дата)                        |
| (подпись) (инициалы и фамилия)   | (dama)                        |
| Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российс /   |                               |
| (подпись) (инициалы и фамилия)   | (dama)                        |
| (подпись) (инициалы и фамилия)   | (дата)                        |