

Заведующему МАДОУ МО  
г. Краснодар  
«Центр-детский сад № 180»  
Н.Д.Тэут

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО (полностью) родителя, законного  
представителя)

### Заявление №

о приеме в образовательную организацию в порядке перевода  
индивидуальный номер \_\_\_\_\_

Прошу принять моего  
ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка без сокращений)

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

Свидетельство \_\_\_\_\_

рождении \_\_\_\_\_

(реквизиты)

Адрес места жительства ребенка:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(места пребывания, места фактического проживания)

в МАДОУ МО г. Краснодар «Центр - детский сад № 180» с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в порядке перевода  
из \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Мама:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Документ, удостоверяющий  
личность \_\_\_\_\_

(реквизиты)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Папа:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Документ, удостоверяющий  
личность \_\_\_\_\_

(реквизиты)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(реквизиты)

Язык образования: *выбираю для обучения по образовательным программам русский, как родной язык*

(указать язык образования, из числа языков народов РФ)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

(да/нет)

Направленность группы  общеразвивающая  компенсирующая

Режим пребывания воспитанника в образовательной организации (нужное отметить)

12 часов  4 часа

Желаемая дата приема на обучение

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

(подпись родителя /законного представителя)

Я подтверждаю ознакомление с Уставом Организации, образовательными программами, выпиской из Единого государственного реестра юридических лиц на право осуществления образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка воспитанников ДОО, положением об организации пропускного режима, правилами приема МАДОУ МО г. Краснодар «Центр-детский сад № 180», положением об общем Совете родителей, порядком и условия перевода, отчисления восстановления воспитанников муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Центр-детский сад № 180», порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МАДОУ МО г. Краснодар «Центр-детский сад № 180», и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся, положением о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Центр-детский сад № 180».

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)