

к Порядку приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 15 ст-цы Родниковской муниципального образования Курганинский район

Регистрационный номер \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заведующей МАДОУ № 15 ст-цы Родниковской  
Пановой Ирине Евгеньевне

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего(-ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

(адрес места фактического проживания)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Контактный телефон(-ы): \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(Ф.И.О. ребенка)

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 15 ст-цы Родниковской муниципального образования Курганинский район на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу \_\_\_\_\_ направленности.

Необходимый режим пребывания - \_\_\_\_\_, Язык образования - \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России - \_\_\_\_\_.

Желаемая дата приема на обучение - « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Направление управления образования администрации муниципального образования Курганинский район от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Сведения о ребенке:

1. Дата рождения \_\_\_\_\_

2. Реквизиты свидетельства о рождении (серия номер, дата выдачи, кем выдан) \_\_\_\_\_

2. Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка \_\_\_\_\_

3. Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Мать \_\_\_\_\_

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

Отец \_\_\_\_\_

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

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

4. К заявлению прилагаю следующие документы: направление, копия свидетельства о рождении ребенка, копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (пребывания), медицинское заключение

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

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

5. С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования, учебно-программной документацией, правами и обязанностями воспитанника, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(-а):

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

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

6. С условиями приема и оплаты за присмотр и уход в МАДОУ № 15 ознакомлен(-а):

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

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

7. Согласен(-а) на обработку персональных данных моих и моего ребенка.

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

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