

Зачислен(а) в группу № \_\_\_\_\_  
с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Установить родит. плату \_\_\_\_\_ %  
Заведующий МДОУ № 115

\_\_\_\_\_ С.В.Наливайко

Заведующей Муниципального дошкольного  
образовательного бюджетного учреждения детского сада  
№ 115 г. Сочи  
Наливайко Светлане Васильевне  
от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_

(когда, наименование органа, выдавшего паспорт)

\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего(ю) сына(дочь)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_

(дата и место рождения)

\_\_\_\_\_

(адрес места жительства ребенка с указанием почтового индекса)

в **МДОУ детский сад № 115** в группу общеразвивающей направленности № \_\_\_\_\_.

Имеется ли потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (принадличи) \_\_\_\_\_ (да/нет)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

Отец:

Мать:

\_\_\_\_\_

Место жительства:

\_\_\_\_\_

Место жительства:

Рег-я: \_\_\_\_\_

Рег-я: \_\_\_\_\_

Факт: \_\_\_\_\_

Факт: \_\_\_\_\_

Место работы:

Место работы:

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

С Уставом учреждения и лицензией на право ведения образовательной деятельности, правилами приема на обучение по образовательным программам МДОУ, с образовательной программой дошкольного образования МДОУ. С постановлением администрации города Сочи от 21.09.2017 г. № 1599 «О внесении изменений в постановление администрации города Сочи от 05.12.2016 г. № 2757 «Об установлении родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательную программ дошкольного образования», положением о защите персональных данных воспитанников и их родителей (законных представителей), положением о добровольных пожертвованиях, положением о постановке

на внутрисадовый учет и снятие с учета семей, находящихся в социально опасном положении и трудной жизненной ситуации, положением об организации и порядке ведения в МДОУ учета детей и семей, находящихся в социально-опасном положении и трудной жизненной ситуации, с Законом Краснодарского края № 1539-КЗ от 21 июля 2008 года «О мерах по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Краснодарском крае», с Хартией «Я люблю Сочи» ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчества, дате рождения, реквизитов свидетельства о рождении, паспортных данных, месте жительства, месте работы, семейном положении. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательного учреждения.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования **русский**, в том числе **русский**, как родной.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_