

На основании протокола № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
принять в группу \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_  
(дата регистрации заявления)  
Приказ о приеме № \_\_\_\_\_  
От « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующему МБДОУ «Детский сад №1 г.Агрыз  
Шурмановой Гульнаре Ринатовне  
от \_\_\_\_\_  
Паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заведующий д/с \_\_\_\_\_ Г.Р. Шурманова

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, проживающего по адресу (фактический): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ В  
МБДОУ «Детский сад №1 г.Агрыз по основной общеобразовательной программе дошкольного образования МБДОУ «Детский сад №1 г.Агрыз в \_\_\_\_\_ группу общеразвивающей направленности МБДОУ «Детский сад №1 г.Агрыз с \_\_\_\_\_  
Реквизиты свидетельства о рождении (№, дата выдачи): \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее при наличии) матери (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее при наличии) отца (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_  
Режим пребывания ребенка в саду \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

- свидетельство о рождении ребенка
- документ удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка
- документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности Уставом детского сада, основной общеобразовательной программой – образовательной программой дошкольного образования, правилами внутреннего распорядка воспитанников, административным регламентом предоставления муниципальной услуги, положением о языках образования и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен (а)

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

В соответствии ФЗ-152 «О персональных данных» даем согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

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

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 ИПР (при наличии) \_\_\_\_\_

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

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 года №273 – ФЗ “Об образовании в Российской Федерации”, прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке

Родной язык: \_\_\_\_\_

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

В соответствии с п.3 ст. 42 «Закона об образовании в Российской Федерации» даю (ём) согласие на психолого-педагогическую и социальную помощь, оказываемую моему ребёнку, проводимую в детском саду

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

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

(да, нет, какие?)

**Сведения о лицах, имеющих право забирать ребенка из детского сада:**

Ответственность за сохранность жизни и здоровья ребёнка по пути в детский сад и обратно домой из детского сада возлагаю (ём) на указанных лиц.

В случаях, о которых мы Родители (законные представители) несовершеннолетнего воспитанника обязаны оповестить воспитателей группы, когда невозможно непосредственно сопровождать ребёнка в детский сад и обратно прошу(сим) Вашего разрешения на сопровождение

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка)

по пути в детский сад и обратно следующим лицам:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Родственное отношение к ребёнку \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Родственное отношение к ребёнку \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

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

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