

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
От « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г

Заведующему МБДОУ «Детский сад комбинированного  
вида № 1 «Колокольчик» г. Азнакаево Азнакаевского  
муниципального района РТ  
\_\_\_\_\_ *Сахбутдиновой Р.М.*

(от) \_\_\_\_\_  
*(фамилия, инициалы одного из законных представителей)*

Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ *паспорт (серия. номер)*

\_\_\_\_\_ *(дата выдачи и орган, выдавший документ)*

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество полностью)*

\_\_\_\_\_ *(дата рождения ребенка)*

Свидетельство о рождении ребенка : серия: \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_

кем выдано: \_\_\_\_\_

адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *(по прописке)*

\_\_\_\_\_ *(фактическое место проживания)*

в МБДОУ №1 «Колокольчик» на обучение по образовательной программе дошкольного  
образования в группу \_\_\_\_\_ направленности с режимом пребывания

\_\_\_\_\_ *(общеразвивающей, компенсирующей)*

полного дня с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *(желаемая дата приема)*

**Ф.И.О. матери** (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства матери (законного представителя) \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес эл. почты \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. отца** (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства матери (законного представителя) \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес эл. почты \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Потребность в обучении 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  
(при наличии) \_\_\_\_\_

**Родитель (законный представитель) ознакомлен(а):**

- с Уставом МБДОУ, \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_
- Лицензией на осуществление образовательной деятельности, \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_
- Основной образовательной программой, дополнительными образовательными  
программами МБДОУ \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_
- Правилами внутреннего распорядка воспитанников, \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_
- Положением о языках, \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_



- Правилами о приеме, переводе и отчислении воспитанников. Подпись: \_\_\_\_\_
- С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБДОУ Подпись: \_\_\_\_\_

В соответствии с ФЗ №-152 «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в целях образовательной деятельности

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

В соответствии с п. 3 ст. 42 ФЗ №273 «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на психолого- педагогическое, медицинское и социальное сопровождение моего ребенка \_\_\_\_\_

в объеме указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения и соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

Согласен (а) на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка

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

**Выбор языка образования** \_\_\_\_\_ из числа языков народов  
 (родной русский/ родной татарский)

Российской Федерации.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
- копия свидетельства о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства: документ, удостоверяющий личность ребенка и подтверждающий законность представления прав ребёнка;
- копия свидетельства о регистрации, или документ, содержащий сведения о месте фактического проживания ребенка;
- медицинское заключение;
- документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);
- документ, психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);
- согласие/отказ на обучение ребёнка с ОВЗ по адаптированной основной образовательной программе (при необходимости);
- документы, подтверждающие льготы;
- Иные документы \_\_\_\_\_

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

С условиями услуги «Назначение основной и дополнительной компенсации части родительской оплаты за присмотр и уход за ребенком в образовательной организации реализующей основную образовательную программу дошкольного образования» с возможностью подачи заявления и получения Услуги полностью в электронном виде через портал Госуслуг, без необходимости личного обращения в органы социальной защиты гражданам, имеющим детей, посещающих муниципальные дошкольные образовательные учреждения с целью предоставления дополнительных мер социальной поддержки в образовательных учреждениях муниципального образования Азнакаевского муниципального района ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Расписка о приеме документов, содержащая информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в ОУ, перечне предоставленных документов получена на руки:

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