

Заведующему МБДОУ

«Староузеевский детский сад «Рябинушка»

АМР РТ Питимировой Л.Г.

от \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

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

\_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_

в МБДОУ «Староузеевский детский сад «Рябинушка» АМР РТ на обучение по основной общеобразовательной программе дошкольного образования МБДОУ

«Староузеевский детский сад «Рябинушка» АМР РТ в \_\_\_\_\_ группу

общеразвивающей направленности МБДОУ «Староузеевский детский сад «Рябинушка»

с \_\_\_\_\_.

(желаемая дата приема на обучение)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО родителя)

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом МБДОУ «Староузеевский детский сад «Рябинушка», основной общеобразовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Староузеевский детский сад «Рябинушка», правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО родителя)

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО родителя)

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

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) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Родной язык \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО родителя)