

На основании протокола № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
принять в группу № \_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата, номер регистрации заявления)  
Заведующий \_\_\_\_\_ И.В. Ермакова

Заведующему МБДОУ «Д/с № 19  
«Звездочка» Ермаковой И.В.

от \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее при наличии ребенка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, реквизиты свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдано \_\_\_\_\_  
(дата выдачи, кем выдано)

проживающего по адресу (фактический) \_\_\_\_\_

в МБДОУ «Д/с № 19 «Звездочка» на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования  
МБДОУ «Д/с № 19 «Звездочка» в группу № \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. направленность группы \_\_\_\_\_  
(компенсирующей, общеразвивающей направленности)

режим пребывания в группе \_\_\_\_\_  
(полного дня, кратковременного, круглосуточного)

(желаемая дата приема на обучение)

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\_\_

подпись расшифровка подписи

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения,  
адаптированной образовательной программой дошкольного учреждения, правилами внутреннего распорядка  
воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения  
ознакомлен(а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_

подпись расшифровка подписи

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие  
МБДОУ «Д/с № 19 «Звездочка», расположенному по адресу: РТ, г. Альметьевск, ул. Гагарина д.13а на обработку  
моих персональных данных и данных моего ребенка

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_

подпись расшифровка подписи

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) \_\_\_\_\_ (да/нет)

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 из числа языков народов России \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_

(подпись расшифровка подписи)