

На основании протокола № _____
от « ____ » _____ 20__ г.
принять в группу № ____ с « ____ » _____ 20__ г.
« ____ » _____ 20__ г. № _____
(дата, номер регистрации заявления)

Руководитель Карасева О.С. _____

Руководителю МБДОУ «Д/с №23 «Малыш»

от _____

паспорт _____, выдан _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
ФИО (последнее при наличии) ребенка

« ____ » _____ 20__ г. р., реквизиты свидетельства о рождении серия _____ № _____
выдано _____
(кем выдано, дата)

проживающего по адресу (фактический): _____
ул. _____ д. _____ кв. _____ в МБДОУ № 23 на обучение по основной образовательной
программе дошкольного образования МБДОУ №23 в _____ группу общеразвивающей
направленности МБДОУ №23

_____ (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 _____

« ____ » _____ 20__ _____
подпись расшифровка подписи

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом МБДОУ №23, положением «О порядке приема, перевода, отчисления и восстановления воспитанников МБДОУ №23, основной образовательной программой дошкольного образования МБДОУ №23, правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20__ _____
подпись расшифровка подписи

В соответствии с ФЗ № 152 «О персональных данных» даю согласие МБДОУ № 23, зарегистрированному по адресу: РТ, город Альметьевск, ул. Шевченко 92 А, ОГРН 1021601631490, ИНН 1644020015, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

« ____ » _____ 20__ _____
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) _____

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 _____

« ____ » _____ 20__ _____
подпись расшифровка подписи