

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

Заведующему МБДОУ «Арский детский сад №1»  
Арского муниципального района РТ  
Шакировой Алсу Фаридовне

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

паспорт \_\_\_\_\_, выдан  
(серия, номер)

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

проживающей (его) по адресу: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

эл.почта (при наличии) \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка: \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_ (дата рождений), \_\_\_\_\_ (желаемая дата приема на обучение),

(свидетельство о рождении: \_\_\_\_\_,  
(Серия номер, дата выдачи)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_,

в МБДОУ «Арский детский сад №1» Арского муниципального района РТ \_\_\_\_\_ группу  
на обучение по образовательной программе дошкольного образования с \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ года  
с режимом пребывания-12 ч.

#### Сведения о родителях:

Мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)

\_\_\_\_\_  
(номер телефона, электронная почта при наличии)

Отец: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)

\_\_\_\_\_  
(номер телефона, электронная почта при наличии)

Выбираю язык образования (обучения)- \_\_\_\_\_, родной язык- \_\_\_\_\_.  
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 индивидуальной программой реабилитации инвалида – *нет / да*  
**(подчеркнуть);**

К заявлению прилагаются:

- копия документа, удостоверяющая личность родителя (законного представителя)
- копия свидетельства о рождении ребенка
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории,

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой  
дошкольного образования Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Арский  
детский сад №1 « Арского муниципального района РТ» разработанная на основе программы «От рождения до  
школы» под редакцией Н. Е. Вераксы, Т. С. Комаровой, М. А. Васильевой и другими документами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности  
воспитанников МБДОУ «Арский детский сад №1» Арского муниципального района РТ  
ознакомлен(а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие МБДОУ «Арский детский сад №1» на обработку моих персональных данных и персональных  
данных моего ребенка, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения  
соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской  
Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об  
образовании по образовательным программам дошкольного образования».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Дата Подпись Расшифровка