

На основании протокола № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
принять в группу (12ч) \_\_\_\_\_  
с \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата, номер регистрации заявления)  
Приказ о зачислении № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_  
Запись в книге движения детей № \_\_\_\_\_  
Заведующий \_\_\_\_\_ Г.Р. Файзрахманова

Заведующему МБДОУ «Арский детский сад №8»  
Арского муниципального района РТ  
Файзрахмановой Г.Р.  
от \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)  
Паспорт: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

## заявление.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

ФИО (последнее – при наличии) ребенка

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения,

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

в \_\_\_\_\_ группу МБДОУ «Арский детский сад №8» на обучение по образовательной программе дошкольного образования с \_\_\_\_\_

(желаемая дата приема на обучение)

Реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

ФИО (последнее – при наличии) матери (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

ФИО (последнее – при наличии) отца (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

подпись

расшифровка подписи

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения, образовательной программой дошкольного образования учреждения, 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 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) 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 и изучения \_\_\_\_\_ языка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

подпись

расшифровка подписи