

**Приложение 2 к Положению о порядке
приёма, перевода, отчисления и
восстановления воспитанников
МБДОУ «Кубянский детский сад»
Заведующему МБДОУ «Кубянский
детский сад» Шагидуллиной Г.Р.**

от _____
Ф.И.О. родителя, законного представителя)
Паспорт _____ № _____
Выдан _____ г., _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
« _____ » _____ 20 _____ г.р., проживающего по адресу (фактический): _____

в МБДОУ «Кубянский детский сад» на обучение по основной общеобразовательной программе дошкольного образования МБДОУ «Кубянский детский сад» _____ разновозрастную группу общеразвивающей направленности МБДОУ «Кубянский детский сад» с _____
(желаемая дата приема на обучение)

Ревизиты 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 Расшифровка подписи

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом МБДОУ «Кубянский детский сад», правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен(а).

« _____ » _____ 202 _____ г., _____
Подпись Расшифровка подписи

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

« _____ » _____ 202 _____ г., _____
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 индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии): _____

О необходимом режиме пребывания ребенка: _____

В целях реализации прав, установленных статьей 14 ФЗ от 29.12.2012 г № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке Родной язык _____

« _____ » _____ 202 _____ г., _____
Подпись Расшифровка подписи