

На основании протокола № _____ от « ____ » 20 ____ г.
принять в _____ группу
« ____ » _____ 20 ____ г. № _____
(дата, номер регистрации заявления)
Приказ от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____
Заведующий МБДОУ «Новошашинский детский сад»
_____ Г.В.Гараева

Заведующему МБДОУ «Новошашинский детский сад»
Атнинского муниципального района РТ
Гараевой Г.В.

от _____
Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)
Паспорт: _____ № _____ от _____
Выдан _____
Адрес регистрации: индекс _____
Ул. _____ д. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка
« ____ » _____ 20 ____ г.р., проживающего по адресу (фактический): _____
ул. _____ д. _____ кв. _____ в МБДОУ «Новошашинский детский сад»
Атнинского муниципального района РТ на обучение по основной общеобразовательной программе дошкольного образования МБДОУ «Новошашинский детский сад» с « ____ » _____ 20 ____ г.
(желаемая дата приема на обучение)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____
ФИО (последнее-при наличии) матери (законного представителя) _____

Адрес электронной почты _____
ФИО (последнее-при наличии) отца (законного представителя) _____

Адрес электронной почты _____
Контактный телефон _____
« ____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

С Лицензией на право введения деятельности, Уставом МБДОУ «Новошашинский детский сад», основной образовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Новошашинский детский сад», правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен (а):

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

« ____ » _____ 20 ____ 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 ИПР (при наличии) _____

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

Родной язык _____
« ____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись _____ расшифровка подписи _____