

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Дата регистрации «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_

Заведующему муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 12 «Алтынчэч» Бавлинского муниципального района РТ Овчинниковой Гюзель Ахатовне

# Образец заявления

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
Электр.почта: \_\_\_\_\_  
(при наличии)

## заявление

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_   
(Ф.И.О. (последнее - при наличии))  
\_\_\_\_\_ года рождения, на обучение по образовательной/адаптированной программе дошкольного образования в группу \_\_\_\_\_ направленности с режимом (общеразвивающей, компенсирующей) пребывания \_\_\_\_\_ дня, с \_\_\_\_\_ (желаемая дата приёма)

Язык образования – русский, татарский родной язык из числа языков народов России на изучение \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_  
Кем \_\_\_\_\_  
Адрес места регистрации ребенка \_\_\_\_\_  
Адрес места фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_  
Реквизиты документа, подтверждающего 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) \_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаю:** копию документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя ребенка); копию свидетельства о рождении ребенка; копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории; месте фактического проживания ребенка; медицинскую карту При необходимости: копия документа подтверждающего установление опеки; копию документа психолога – медико – педагогической комиссии; документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности  
Иные документы \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)   
подпись / расшифровка

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, с работой «сайта», локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 12 «Алтынчэч» Бавлинского муниципального района ознакомлен(а)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка

Даю согласие МБДОУ детский сад № 12 «Алтынчэч» Бавлинского муниципального района, зарегистрированному по адресу: г.Бавлы, ул. С. Сайдашева, д.20, ОГРН 1021606354000, ИНН 1611004917 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения в объеме указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения и соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования. Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка