

Заведующей Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детским садом комбинированного вида № 20 «Ладушки» Бугульминского муниципального района Республики Татарстан  
Резвановой Э.Н.

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребёнка)  
Паспорт № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_

**Заявление № \_\_\_\_\_**

Прошу Вас принять моего ребёнка \_\_\_\_\_

ФИО (последнее при наличии) ребёнка \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения, по направлению АИС «Электронный детский сад», протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года в МБДОУ №20 на обучение по основной общеобразовательной программе дошкольного образования МБДОУ №20 в \_\_\_\_\_ группу общеразвивающей направленности МБДОУ №20 с \_\_\_\_\_ (желаемая дата приёма на обучение)

**Сведения о ребенке:**

Ф.И.О. (последнее при наличии) ребёнка \_\_\_\_\_  
Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка \_\_\_\_\_  
Дата и место рождения \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства ребёнка, места пребывания \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:**

Мать Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Адрес проживания \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

Отец Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Адрес проживания \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

**Родитель (законный представитель) ознакомлен(а):**

Уставом Учреждения	Подпись _____
Лицензией на осуществление образовательной деятельности	Подпись _____
Административным регламентом предоставления муниципальной услуги	Подпись _____
Учебно-программной документацией	Подпись _____
Правила приёма детей в ДОУ	Подпись _____
Положением о языках образования	Подпись _____
Правилами внутреннего распорядка воспитанников, родителей	Подпись _____
Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии)	Подпись _____

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с ИПР (при наличии) \_\_\_\_\_

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

Родной язык \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

**Согласен(на):**

- В соответствии с ФЗ №-152 «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_

- на психолого – педагогическую, медицинскую и социальную помощь ребенку  
(ст.42 «Закона об образовании»)

Подпись \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Расшифровка подписи \_\_\_\_\_