

На основании протокола № \_\_\_\_\_

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

принять в группу \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата, номер приказа)

Заведующая \_\_\_\_\_ Р.И. Гильмутдинова

от \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
родителей (законных представителей) ребенка

Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_**

Прошу принять моего (мою) сына (дочь), подопечного \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата рождения \_\_\_\_\_

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(желаемая дата приема в детский сад)

в \_\_\_\_\_ группу общеобразовательной направленности с 12 часовым режимом пребывания

Свидетельство о рождении ребенка: № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка \_\_\_\_\_

**Данные о родителях (законных представителях):**

Мать (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии), телефон: \_\_\_\_\_

Отец (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии), телефон: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Родитель (законный представитель) ознакомлен(а) со следующими документами:

- |   |             |                |
|---|-------------|----------------|
| • Устав образовательного учреждения   | Дата: _____ | Подпись: _____ |
| • Лицензия на право ведения образовательной деятельности                                  | Дата: _____ | Подпись: _____ |
| • Основная общеобразовательная программа дошкольного образования                          | Дата: _____ | Подпись: _____ |
| • Административным регламентом предоставления муниципальной услуги                        | Дата: _____ | Подпись: _____ |
| • Правилами внутреннего распорядка воспитанников и их родителей (законных представителей) | Дата: _____ | Подпись: _____ |
| • Положением о языках обучения  | Дата: _____ | Подпись: _____ |
| • Постановлением о закреплении ДОУ  | Дата: _____ | Подпись: _____ |

Выбор языка образования: \_\_\_\_\_  
(родной русский язык или родной татарский язык) (нужное вписать)

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и данных своего ребенка в целях образования  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

Даю согласие на психолого – педагогическую, медицинскую и социальную помощь своему ребенку  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

Потребность в обучении ребенка по адаптивной 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) - (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)