

Заведующей муниципальным бюджетным дошкольным
образовательным учреждением детским садом общеразвивающего
вида № 8 «Василек» Бугульминского муниципального района
Республики Татарстан
Морозовой Ирине Николаевне

ФИО родителей (законных представителей) ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____ от _____

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

_____, « _____ » _____ 20__ года рождения с « _____ » _____ 20__ г.
(желаемая дата приема в детский сад)

в _____ группу общеобразовательной направленности с 12 часовым режимом пребывания
Свидетельство о рождении ребенка: _____ № _____, выдан _____
_____ 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: _____

Постановление 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)