



ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ О ПРИЕМЕ ВОСПИТАННИКОВ В МБДОУ №16 «ТОПОЛЕК»

№ _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.
(номер заявления) (дата регистрации заявления)

Заведующему Муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
детским садом общеразвивающего вида №16
«Тополек» Бугульминского муниципального
района Республики Татарстан
(Детский сад №16)
Львовой Альфии Шамильевне
Родителя (законного представителя)

(ф.и.о. родителя (законного представителя))

(проживающей(его) по адресу)

(паспорт (серия, номер))

(дата выдачи и орган, выдавшего документ)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

(дата рождения ребёнка)

(реквизиты свидетельства о рождении)

(адрес места жительства ребёнка)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида № 16 «Тополек» Бугульминского муниципального района Республики Татарстан с « _____ » _____ 20 ____ г. в _____ группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня.

Данные о ребенке:

Дата рождения _____

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Данные о родителях (законных представителях):

Мать (Ф.И.О.) _____

Адрес места жительства _____

Контактные телефоны: домашний _____ сотовый _____

Электронная почта _____
Отец (Ф.И.О.) _____
Адрес места жительства _____
Контактные телефоны: домашний _____ сотовый _____
Электронная почта _____
Дата « _____ » _____ 20__ г. Подпись _____ / _____

Реквизиты документа, подтверждающего установлении опеки (при наличии)

Потр
ебность в обучении 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) _____

Родитель (законный представитель) ознакомлен(а) с:

- Уставом образовательного учреждения Дата: _____ Подпись: _____
- Лицензией на право ведения образовательной деятельности Дата: _____ Подпись: _____
- Основной общеобразовательной программой 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: _____

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

из числа народов Российской Федерации.

В соответствии с ФЗ №-152 «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и данных своего ребенка в целях образования

(подпись, расшифровка подписи)

В соответствии с п. 3 ст. 42 ФЗ № 273 «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь своему ребенку

(подпись, расшифровка подписи)