

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Зачислить с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на основании приказа  
№ \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующему муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Малобуинковский детский сад «Курочка Ряба» Буинского муниципального района РТ» Юсуповой Г.М.

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

Паспорт № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. ребенка)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, проживающего по адресу (фактический) \_\_\_\_\_

в МБДОУ «Курочка Ряба» на обучение по основной общеобразовательной программе дошкольного образования МБДОУ в \_\_\_\_\_ группу общеразвивающей направленности 12 часовым режимом пребывания МБДОУ с \_\_\_\_\_

(желаемая дата приема на обучение)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

Ф.И.О (последние при наличии) матери (законного представителя)

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последние при наличии) отца (законного представителя)

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи

Наличие у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, указать: (Ф.И.О.)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

С Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Уставом МБДОУ, основной образовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Курочка Ряба», правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_

В соответствии с ФЗ №152 «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающие 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 ИПР (при наличии) \_\_\_\_\_

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

Родной язык \_\_\_\_\_.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_