

к «Положение о порядке приёма обучающихся в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида «Ромашка» города Буинска Буинского муниципального района Республики Татарстан»  
 примерная форма заявления

Заведующему МБДОУ «Ромашка»

Закировой Ф.Д.

от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу принять моего ребенка

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения,

свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдано \_\_\_\_\_

место рождения \_\_\_\_\_

проживающего по адресу (места пребывания, места фактического проживания):

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида «Ромашка» города Буинска Буинского муниципального района Республики Татарстан» на обучение по образовательной программе дошкольного образования в

\_\_\_\_\_ группу

\_\_\_\_\_ направленности дошкольной группы

режим пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях:**

**Ф.И.Отчество** (при наличии) **(законного представителя)**

Адрес проживания: (законного представителя) \_\_\_\_\_

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

**Ф.И.Отчество** (при наличии) **отца (законного представителя)**

Адрес проживания (законного представителя):

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

**Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:**

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_ 20\_\_

**Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):**

**Выбираю язык образования – \_\_\_\_\_,**

родной язык (второй) из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка – \_\_\_\_\_

**Имеется ли потребность** в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) необходимость создания специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости \_\_\_\_\_  
(имеется, указать какой), не имеется)

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного учреждения, правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения **ознакомлен (а)**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **20** \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных» даю **согласие** на обработку моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **20** \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия документа, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребёнка;
- копия свидетельство о рождении ребенка;
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства;
- иные документы

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **20** \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_