

Приложение №1 к

Порядку приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Чураковский детский сад «Радуга» Буинского муниципального района Республики Татарстан»

Регистрационный № _____	Заведующему МБДОУ «Чураковский детский сад «Радуга»
от «__» _____ 20__ г.	Буинского муниципального района Республики Татарстан»
Направление № _____ от «__» _____ 20__ г.	_____ <i>Поповой Т.Ю.</i>
	(от) _____
Зачислить с «__» _____ 20__ г.	(фамилия, инициалы одного из законных представителей) Паспорт
на основании приказа	№ _____ выдан _____
№ _____ от «__» _____ 20__ г	_____

Заявление

Прошу _____ принять _____ моего ребенка
(ФИО) _____

«__» _____ 20__ года рождения, проживающего по _____ адресу (фактический): _____
в МБДОУ «Чураковский детский сад «Радуга» » на обучение по образовательной программой
дошкольного образования МБДОУ «Чураковский детский сад «Радуга» в разновозрастную группу
общеразвивающей направленности 9 часовым режимом пребывания МБДОУ с _____.

_____ (желаемая дата приема на обучение)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка или выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка _____
Ф.И. О. (последнее при наличии) родителей (законных представителей):

Мать: _____

Адрес электронной почты _____; Контактный телефон _____

Отец: _____

Адрес электронной почты _____; Контактный телефон _____

«__» _____ 202__ _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом МБДОУ
«Чураковский детский сад «Радуга», образовательной программой дошкольного образования МБДОУ
«Чураковский детский сад «Радуга», правилами внутреннего распорядка воспитанников и
другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения
ознакомлен (а) «__» _____ 202__ _____

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

«__» _____ 202__ _____

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 _____

«__» _____ 202__ _____
Подпись _____ расшифровка подписи _____