

Рег. номер № _____
Дата регистрации _____

Заведующему муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детский сад
компенсирующего вида № 30 «Улыбка» ЕМР
Шариповой Г.Р.

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность _____
серия _____ номер _____ выдан _____

проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____
Электр. почта (при наличии) _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____
Ф.И.О. (последнее - при наличии)

_____ года рождения, на обучение по адаптированной программе дошкольного образования для детей с
ТНР/ адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с _____,
в группу компенсирующей направленности с режимом пребывания полного дня с _____
_____ (*желаемая дата приема на обучение*).

Язык образования – русский. Родной язык из числа языков народов РФ _____
Реквизиты свидетельства о рождении: серия _____ номер _____ выдано _____
кем _____

Адрес места регистрации ребенка _____

Адрес места фактического проживания ребенка _____

Реквизиты документа, подтверждающего установления 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 индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

К заявлению прилагаю: копию документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя
ребенка); копию свидетельства о рождении ребенка; копию свидетельства о регистрации ребенка по месту
жительства или по месту пребывания на закрепленной территории; месте фактического проживания ребенка;
медицинскую карту.

При необходимости: копия документа подтверждающего установление опеки; копия заключения психолога –
медико – педагогической комиссии.

Иные документы _____
« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
подпись / расшифровка

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными
программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, правами и обязанностями обучающихся, с работой сайта Муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения детский сад компенсирующего вида № 30 «Улыбка» Елабужского
муниципального района ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
подпись / расшифровка

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152 – ФЗ «О персональных данных» даю
согласие МБДОУ детский сад компенсирующего вида № 30 «Улыбка» Елабужского муниципального района,
на обработку моих персональных данных и персональных данных моего
ребенка _____
в объеме указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения и соблюдения требований
Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» иных нормативных
правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным
программам дошкольного образования.

Согласен (а) на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
подпись / расшифровка