

На основании протокола № _____
МКУ «Управления образования» ЗМР РТ
от « _____ » _____ 20 ____ г.
принять в группу _____
Регистрационный № _____
от « _____ » _____ 20 ____ г.

Заведующий _____ М.Ю. Петрякова

Заведующему МБДОУ «Дружная семейка»
компенсирующего вида» ЗМР РТ
от _____ М.Ю. Петряковой
_____ Ф.И.О. родителя (законного представителя)
документ, удостоверяющий личность:
серия _____ номер _____
кем выдан _____
проживающего по адресу _____
_____ контактный телефон _____
электр.почта _____
(при наличии)

Заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
_____ года рождения, место рождения _____
(дата рождения полностью)
свидетельство о рождении: серия: _____ номер _____ выдано _____
кем выдано: _____
адрес _____
(по прописке)

_____ (фактическое место проживания)
в МБДОУ «Детский сад «Дружная семейка» компенсирующего вида» Заинского муниципального района РТ
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу _____
_____ направленности с режимом пребывания полного дня с _____
(общеразвивающей, компенсирующей) (желаемая дата приема)

Язык образования – _____

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

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения, 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 данных моего ребенка на период действия договора с дошкольной образовательной организацией.

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

В соответствии с п. 3 ст. 42 ФЗ № 273 «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на психолого-педагогическое, логопедическое, дефектологическое, медицинское сопровождение моего ребенка _____ (ФИО ребенка)

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

К заявлению прилагаются:

- копия документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 25 июля 2002 г. №115-ФЗ «О правовом положении

