

Заведующему МБДОУ «Детский
общеразвивающего вида №
«Рябинка» Зеленодольского муниципаль
района Республики Татарст
В. Г. Когоди

от _____
Паспорт: _____ № _____ от _____
Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

ФИО (последнее при наличии) ребенка _____

« _____ » _____ 20 _____ г.р., проживающего по адресу (фактический):
ул. _____ д. _____ кв. _____ в МБДОУ «Детский сад общеразвивающ
вида № 28 «Рябинка» Зеленодольского муниципального района Республики Татарстан» на обуче
по основной общеобразовательной программе дошкольного образования МБДОУ «Детский
общеразвивающего вида № 28 «Рябинка» Зеленодольского муниципального района Республ
Татарстан» в _____ группу общеразвивающей направленности
МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида № 28 «Рябинка» Зеленодольского муниципальн
района Республики Татарстан» с _____

(желаемая дата приема на обучение)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

Ф.И.О. (последнее при наличии) матери (законного представителя) _____

Адрес электронной почты _____

Контактный телефон _____

Ф.И.О. (последнее при наличии) отца (законного представителя) _____

Адрес электронной почты _____

Контактный телефон _____

« _____ » _____ 202 _____ г. _____ / _____

подпись

расшифровка подписи

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом МБДОУ «Детский с
общеразвивающего вида № 28 «Рябинка» Зеленодольского муниципального района Республ
Татарстан», основной общеобразовательной программой дошкольного образования МБДС
«Детский сад общеразвивающего вида № 28 «Рябинка» Зеленодольского муниципального райо
Республики Татарстан», правилами внутреннего распорядка воспитанников и другим
документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен(а)
« _____ » _____ 202 _____ г. _____ / _____

подпись

расшифровка подписи

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

« _____ » _____ 202 _____ г. _____ / _____

подпись

расшифровка подписи

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии) _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программ
дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения
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 _____ г. _____ / _____

подпись

расшифровка подписи