

Заведующему МБДОУ «Детский сад
общеразвивающего вида № 31
«Чишмэ» Зеленодольского муниципального
района Республики Татарстан»
Э.З.Низамовой

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 общеразвивающего
вида № 31 «Чишмэ» Зеленодольского муниципального района Республики Татарстан» на обучение по
основной общеобразовательной программе дошкольного образования МБДОУ «Детский сад
общеразвивающего вида № 31 «Чишмэ» Зеленодольского муниципального района Республики
Татарстан» в _____ группу общеразвивающей направленности
МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида № 31 «Чишмэ» Зеленодольского муниципального
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 сад
общеразвивающего вида № 31 «Чишмэ» Зеленодольского муниципального района Республики
Татарстан», основной общеобразовательной программой дошкольного образования МБДОУ
«Детский сад общеразвивающего вида № 31 «Чишмэ» Зеленодольского муниципального района
Республики Татарстан», правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими
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 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__ г _____ / _____
подпись _____ расшифровка подписи _____