

На основании протокола АИС «ЭДС» № \_\_\_\_\_

От « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Принять \_\_\_\_\_ группу

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

(дата, номер регистрации заявления)

Заведующий \_\_\_\_\_ Гильфанова Р.М.

Заведующей МБДОУ Аюский детский сад  
«Милэшкэй» Мензелинского муниципального  
района РТ Гильфановой Р.М.

от \_\_\_\_\_

(ф.и.о. родителя (законного представителя)  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ФИО (последнее- при наличии) ребенка  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения

Записи акта о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка: \_\_\_\_\_

ФИО (последнее при наличии) матери (законного представителя) ребёнка: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка:

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_  
когда \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей)  
ребёнка: \_\_\_\_\_

ФИО (последнее при наличии) отца (законного представителя) ребенка: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_  
когда \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей)  
ребёнка: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Язык образования – \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов Российской  
Федерации, в том числе русского языка как родного языка – \_\_\_\_\_.

Обучение по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_  
(указать требуется \ не требуется)

Специальные условия для организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_  
(указать требуется/ не требуется)

Обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу \_\_\_\_\_  
(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей, оздоровительной направленности)

\_\_\_\_\_ направленности

Режим пребывания ребёнка \_\_\_\_\_ (полный, неполный)

Желаемая дата приёма на обучение \_\_\_\_\_

К заявлению предоставляются:

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребёнка

Родитель (родители) (законный (законные) представитель (представители) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, предъявляет (предъявляют):

на основании Приказа Министерства Просвещения Российской Федерации от 18 августа 2025г №609 «О внесении изменений в Порядок приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утверждённым приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 15 мая 2020г №236

- документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости).
- документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости)
- документ, подтверждающий потребность в обучении в оздоровительной направленности (при необходимости)
- свидетельство о рождении ребенка;
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом, образовательной программой дошкольного образования, правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность Учреждения **ознакомлен(а)**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка

Дополнительные сведения:

1) Сведения о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости): \_\_\_\_\_

2) Сведения о наличии у ребёнка полнородных или неполнородных братьев и (или) братьев и (или) сестёр, обучающихся в образовательной организации, выбранной родителями (законными представителями) для приёма ребёнка.

\_\_\_\_\_

(ФИО полнородных или неполнородных братьев и (или) сестёр)

\_\_\_\_\_

(ФИО полнородных или неполнородных братьев и (или) сестёр)

\_\_\_\_\_

(ФИО полнородных или неполнородных братьев и (или) сестёр)