

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

Заведующему МБДОУ Сабинский детский сад № 1 «Шатлык» \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)  
паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер)

(дата)  
контактный телефон: \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
(при наличии)

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в \_\_\_\_\_ группу  
*общеразвивающей направленности* с режимом пребывания *10,5 часов*.

Желаемая дата зачисления: \_\_\_\_\_.

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_.

Свидетельство о рождении: \_\_\_\_\_  
(Серия номер, дата, место выдачи)

Сведения о родителях: Мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)

\_\_\_\_\_ (номер телефона, электронная почта при наличии)

Отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О, номер телефона, электронная почта при наличии)

Выбираю язык образования – \_\_\_\_\_, родной язык – \_\_\_\_\_.

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) - *имеем/не имеем (подчеркнуть при наличии)*

К заявлению прилагаются:

- копия документа, удостоверяющая личность родителя (законного представителя)
- копия свидетельства о рождении ребенка
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории,

\_\_\_\_\_ (Иные документы)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ Сабинский детский сад №1 «Шатлык», ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Расшифровка

Даю согласие МБДОУ Сабинский детский сад №1 «Шатлык» зарегистрированному по адресу: 422060 Республика Татарстан, Сабинский район, п.г.т. Богатые Сабы, ул. Школьная, дом 39 А.,

ОГРН 1021607153490, ИНН 1635003398, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования».

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Расшифровка