

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

Заведующему  
МБДОУ «Детский сад №4» комбинированного вида  
п.г.т.Уруссу Ютазинского муниципального района  
Республики Татарстан  
Шафигуллиной Л.М.  
от  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_,

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, ребенка)

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад №4» п.г.т.Уруссу.

*Сведения о ребенке*

Дата рождения \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Сведения о родителях (законных представителях)*

Родители (законные представители)

Мать (Ф.И.О.; реквизиты документа, удостоверяющего личность; телефон; адрес электронной почты) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Отец (Ф.И.О.; реквизиты документа, удостоверяющего личность; телефон; адрес электронной почты) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

*Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка:*

- да;
- нет;
- язык народов РФ \_\_\_\_\_.

*Сведения о потребности ребенка в обучении*

- по Образовательной программе дошкольного образования
- 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)

*Сведения о направленности дошкольной группы*

- общеразвивающая направленность;
- комбинированной направленности (ОНР);

Сведения о необходимом режиме

- 10,5 часовое пребывание;
- Иной режим пребывания;

Сведения о желаемой дате приема на обучение \_\_\_\_\_.

Сведения, указываемые родителями (законными представителями) ребенка о наличии права на специальные меры поддержки (льготы) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости)

При наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для приема указывают Ф.И.О. (последнее при наличии) братьев и (или) сестер

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом № 152 – ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи

С документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в детском саду (Устав, лицензия на право осуществления образовательной деятельности; основная образовательная программа, Правила внутреннего распорядка воспитанников и другими документами), а также с правами и обязанностями воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования

ОЗНАКОМЛЕН(А) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи

К заявлению прилагаю следующие документы:

- Копию свидетельства о рождении ребенка
- Копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства
- Медицинское заключение
- Иные документы \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
дата подачи заявления / подпись / расшифровка подписи