

На основании протокола № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.
принять в группу № _____
« ____ » _____ 20 ____ г. № _____
(дата, номер регистрации заявления)
Заведующий _____ Л.Ф.Тухбатуллиной

Заведующему МБДОУ» ЦРР – д/с № 22 «Алсу»
Тухбатуллиной Лилии Фаатовне

От _____

Паспорт : _____ № _____ от _____

Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
ФИО (последнее при наличии) ребенка
« ____ » _____ 20 ____ г.р., проживающего по адресу (фактический): г. _____
ул. _____ д. _____ кв. _____ в МБДОУ «ЦРР - д/с №22 «Алсу» на обучение по
образовательной программе дошкольного образования МБДОУ »ЦРР - д/с №22 «Алсу» в _____
группу общеразвивающей (компенсирующей) направленности МБДОУ № 22
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 _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом МБДОУ «ЦРР-д/с №22 «Алсу»,
положением «О порядке приема, перевода, отчисления и восстановления воспитанников МБДОУ «ЦРР -
д/с №22 «Алсу» , образовательной программой дошкольного образования МБДОУ «ЦРР - д/с №22
«Алсу», правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами,
регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен(а)

« ____ » _____ 202 _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

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

« ____ » _____ 20 ____ года _____ / _____
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 _____
подпись _____ расшифровка подписи _____