

Принять в группу № _____
_____ Ф.Р. Шакиржанова
Приказ о зачислении
от «___» _____ 20___ г. № _____

Заведующему МБДОУ «Детский сад №10
«Созвездие» ЗМР РТ»
Ф.Р. Шакиржановой
от _____
Паспорт _____ № _____ от _____
Выдан _____

заявление

Прошу принять моего ребенка – _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
«___» _____ 20___ г.р., проживающего по адресу (фактический): _____
ул. _____ д. _____ кв. _____ в МБДОУ «Детский сад №10 «Созвездие» ЗМР РТ» на
обучение по основной общеобразовательной программе дошкольного образования МБДОУ «Детский сад
№10 «Созвездие» ЗМР РТ» в группу № _____ общеразвивающей направленности с _____.
(желаемая дата приема на обучение)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: от «___» _____ 20___ г. серия _____ № _____

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 «Детский сад №10 «Созвездие» ЗМР РТ», с основной общеобразовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Детский сад №10 «Созвездие» ЗМР РТ», правилами внутреннего распорядка с воспитанниками 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

«___» _____ 202___ / _____
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

Вх. от «___» _____ 20___ г. № _____