

Заведующему муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад общеразвивающего вида «Ак каен» города Буинска Буинского муниципального района Республики Татарстан  
Л.Х.Халитовой

от \_\_\_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Выдан: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, проживающего по адресу (фактический): ул. \_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_ в МБДОУ «Ак каен» на обучение по основной общеобразовательной программе дошкольного образования МБДОУ «Ак каен» в \_\_\_\_\_ группу общеразвивающей направленности МБДОУ «Ак каен» с \_\_\_\_\_ (желаемая дата зачисления)

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

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\_\_ г. \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом МБДОУ «Ак каен», основной общеобразовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Ак каен», правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка

Реквизиты документов, 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 индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

В целях реализации прав, установленными статьей 14 Федерального Закона от 29.11.2012 г № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке.

Родной язык \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка