

Регистрационный номер _____
От « ____ » _____ 20 ____ г

Заведующему МБДОУ «Детский сад комбинированного
вида № 5 «Солнышко» г.Азнакаево Азнакаевского
муниципального района РТ

Загидуллиной Файрузе Альбертовне
(от)

(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

Проживающего по адресу:

Паспорт (серия, номер)

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Свидетельство о рождении: серия: _____ номер _____ выдано _____

кем выдано: _____

адрес _____
(по прописке)

(фактическое место проживания)

в МБДОУ №5 «Солнышко» на обучение по образовательной программе дошкольного
образования в группу _____ направленности с режимом пребывания
(общеразвивающей, компенсирующей)

полного дня с _____
(желаемая дата приема)

Ф.И.О матери (законного представителя) _____

Адрес места жительства (законного представителя) _____

Контактный телефон, адрес эл. почты _____

Ф.И.О отца (законного представителя) _____

Адрес места жительства (законного представителя) _____

Контактный телефон, адрес эл. почты _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Потребность в обучении 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)

Родитель (законный представитель) ознакомлен(а):

- с Уставом МБДОУ, Подпись: _____
- Лицензией на осуществление образовательной деятельности Подпись: _____
- Основной образовательной программой, дополнительными образовательными
программами МБДОУ, Подпись: _____

- Правилами внутреннего распорядка воспитанников, Подпись: _____
- Положением о языках, Подпись: _____
- Правилами о приеме, переводе и отчислении воспитанников, Подпись: _____
- С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБДОУ Подпись: _____

В соответствии с ФЗ №-152 «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в целях образовательной деятельности

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии с п. 3 ст. 42 ФЗ №273 «Об образовании в Федерации» даю согласие на психолого-педагогическое, медицинское и социальное сопровождение моего ребенка _____

в объеме указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения и соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «об образовании в Российской Федерации» образовательным программам дошкольного образования.

Согласен (а) на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Выбор языка образования _____ из числа языков народов
(родной русский/ родной татарский)

Российской Федерации.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
- копия свидетельства о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства: документ удостоверяющий личность ребенка и подтверждающий законность представления прав ребенка;
- копия свидетельства о регистрации, или документ, содержащий сведения о месте фактического проживания ребенка;
- документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);
- документ, психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);
- согласие/отказ на обучение ребенка с ОВЗ по адаптированной основной образовательной программе (при необходимости);
- документы, подтверждающие льготы;
- Иные документы _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

С условиями услуги «Назначение основной и дополнительной компенсации части родительской оплаты за присмотр и уход за ребенком в образовательной организации реализующей основную образовательную программу дошкольного образования» с возможностью подачи заявления и получения Услуги полностью в электронном виде через портал Госуслуг, без необходимости личного обращения в органы социальной защиты гражданам, имеющим детей, посещающих муниципальные дошкольные образовательные учреждения с целью предоставления дополнительных мер социальной поддержки в образовательных учреждениях муниципального образования Азнакаевского муниципального района ознакомлен (а).

(подпись) (расшифровка подписи)

Расписка о приеме документов, содержащая информацию о регистрационном номере заявления о приеме в ОУ, перечне предоставленных документов получена на руки:

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)