

На основании протокола УО АМР РТ № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
принять в группу № \_\_\_\_ с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата, номер приказа)

Заведующему МБДОУ «Д/с №26 «Ёлочка»  
от \_\_\_\_\_  
Паспорт \_\_\_\_\_ выдан  
\_\_\_\_\_

Заведующий МБДОУ «Д/с №26 «Ёлочка» \_\_\_\_\_ Мингулова А.Г.

### Заявление

Прошу зачислить моего  
ребенка \_\_\_\_\_  
ФИО (последнее при наличии) ребенка \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. р., реквизиты свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (кем выдано, дата)

проживающего по адресу (фактический): \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_ в МБДОУ «Д/с №26 «Ёлочка» на обучение по  
основной образовательной программе дошкольного образования МБДОУ «Д/с №26 «Ёлочка» в  
\_\_\_\_\_ группу общеразвивающей направленности МБДОУ «Д/с №26 «Ёлочка»

(желаемая дата приема на обучение)

Ф.И.О. (последнее при наличии) матери (законного представителя) \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты

Ф.И.О. (последнее при наличии) отца (законного представителя) \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

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

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом МБДОУ «Д/с №26 «Ёлочка», положением «О порядке приёма, перевода, отчисления и восстановления воспитанников МБДОУ «Д/с №26 «Ёлочка», основной образовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Д/с №26 «Ёлочка», правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен(а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

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

В соответствии с ФЗ № 152 «О персональных данных» даю согласие МБДОУ «Д/с №26 «Ёлочка», зарегистрированному по адресу: 423453 РТ, г. Альметьевск, ул. Дружбы, 9а, ОГРН 1021601632139, ИНН 1644019965, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_ 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 из числа языков народов России – \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

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