

Запись в книге регистрации № _____ от _____
Протокол № _____ от _____
Приказ о зачислении № _____ от _____
Запись в книге движения детей № _____
Наличие льготы _____
В _____ группу (12 ч) с _____
Заведующий _____ Ф. В. Шакирова

Заведующему МБДОУ «Арский детский сад №2»
Арского муниципального района Ф.В. Шакировой
от _____
_____ «_____» _____ г.р.
Паспорт: _____ № _____ от _____
Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
_____ ФИО (последнее при наличии) ребенка
_____ «_____» _____ 20 _____ г.р., проживающего по адресу (фактический): _____
ул. _____ д. _____ кв. _____ в МБДОУ «Арский детский сад
№2» Арского муниципального района на обучение по образовательной программе дошкольного
образования МБДОУ «Арский детский сад №2» в _____ группу МБДОУ
«Арский детский сад №2» с _____
(желаемая дата приема на обучение)

Реквизиты записи акта о рождении ребенка или 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 учреждения,
образовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Арский детский сад №2»,
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 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) 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 и изучение _____
_____ языка.

«_____» _____ 202_____

подпись

расшифровка подписи