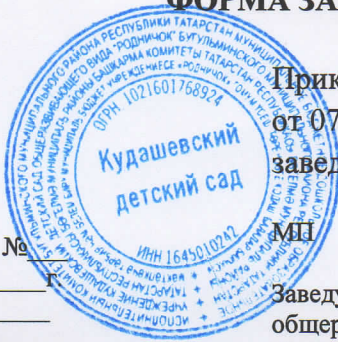


# ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

УТВЕРЖДЕНА:



Приказом заведующей Кудашевского детского сада  
от 07.07.2020г. №44  
заведующая Низамиева С.Н.

На основании протокола ЭДС № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
Принять в группу \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
дата, номер регистрации заявления  
заведующий \_\_\_\_\_ С.Н.Низамиева

Заведующей МБДОУ Кудашевского детского сада  
общеразвивающего вида «Родничок»  
Низамиевой С.Н.  
от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Кудашевский детский сад общеразвивающего вида «Родничок» в группу общеразвивающей направленности моего сына /дочь \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (в родительном падеже)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

кем выдано \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии), телефон: \_\_\_\_\_

Отец (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии), телефон: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_,

кем выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдано \_\_\_\_\_

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка \_\_\_\_\_

(родной русский язык или родной татарский язык) (нужное вписать)

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): \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

дата подачи заявления

подпись

фамилия, инициалы

Родитель (законный представитель) ознакомлен(а) со следующими документами:

Устав образовательного учреждения

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

Лицензия на право ведения образовательной деятельности

Основная общеобразовательная программа дошкольного образования

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

Административным регламентом предоставления муниципальной

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

услуги

Правилами внутреннего распорядка воспитанников и их родителей

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

(законных представителей)

Положением о языках обучения

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку своих персональных данных и данных своего ребенка в целях образования

\_\_\_\_\_  
дата, подпись, расшифровка подписи (законных представителей) ребенка