

Заведующему МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида
«Алтынчеч» города Буинска Буинского муниципального
района Республики Татарстан»

Юсуповой Галие Марсельевне

(от) _____
(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

Паспорт _____ выдан _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка (ФИО) _____
«___» _____ 20__ года _____ рождения, _____ проживающего _____ по
адресу(фактический): _____
в МБДОУ «Алтынчеч» на обучение по основной образовательной программе дошкольного
образования МБДОУ «Алтынчеч» в _____ группу с _____.
(желаемая дата приема на обучение)

Сведения о направленности дошкольной группы:

_____ общеразвивающая направленности

Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка:

☐ 12 часовое пребывание;

☐ Иной режим пребывания.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка или выписка из Единого государственного реестра
записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о
рождении ребенка _____

Ф.И. О. (последнее при наличии) родителей (законных представителей):

Мать: _____

Адрес электронной почты _____; Контактный телефон _____

Отец: _____

Адрес электронной почты _____; Контактный телефон _____

«___» _____ 202__ _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

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

«___» _____ 202__ _____

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

«___» _____ 202__ _____
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 _____

«___» _____ 202__ _____
подпись _____ расшифровка подписи _____