

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