

Рег. № ___ от «__» ___ 20__ г.

Заведующему МБДОУ «Протопоповский детский сад «Березка»
Буинского муниципального района Республики Татарстан»

Заведующий
МБДОУ «Протопоповский детский
сад «Березка» _____ М.Н.Павлова

_____ Павловой Маргарите Николаевне
(от) _____
(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

Паспорт _____ выдан _____

Заявление

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

Сведения о направленности дошкольной группы:

общеразвивающая направленности

Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка:

- 9-ти 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
«Протопоповский детский сад «Березка», основной образовательной программой дошкольного
образования МБДОУ «Протопоповский детский сад «Березка, 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__ _____

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