

к Порядку приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Рунгинский детский сад Буинского муниципального района Республики Татарстан»

Регистрационный № _____
от «__» ____ 20__ г.
Направление № ____ от «__» ____ 20__ г.
Зачислить с «__» ____ 20__ г.
на основании приказа № _____ от «__» ____ 20__ г.

Заведующему МБДОУ «Рунгинский детский сад Буинского муниципального района Республики Татарстан»
Шагаровой Татьяне Геннадиевне
(от) _____
(фамилия, инициалы одного из законных представителей)
Паспорт № _____ выдан _____

Заявление

Прошу _____ принять моего ребенка (ФИО) _____

«__» ____ 20__ года рождения, проживающего по адресу (фактический): _____

в МБДОУ «Рунгинский детский сад» на обучение по образовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Рунгинский детский сад» в разновозрастную группу общеразвивающей направленности 10,5 часовым режимом пребывания МБДОУ с _____.

(желаемая дата приема на обучение)

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 «Рунгинский детский сад», образовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Рунгинский детский сад», 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 _____