

Рег. № _____ от
«__» _____ 20__ г.

Заведующий
МБДОУ «Солнышко»

Э.З. Абузярова

Заведующему МБДОУ «Детский сад комбинированного вида
«Солнышко» города Буинска Буинского муниципального
района Республики Татарстан»

Абузяровой Энже Загретдиновне
(от) _____
(фамилия, инициалы одного из законных представителей)
Паспорт _____ выдан _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка (ФИО) _____
«__» _____ 20__ года рождения, проживающего по адресу (фактический):
_____ в МБДОУ «Солнышко»
на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования
МБДОУ «Солнышко» 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
«Солнышко», основной образовательной программой дошкольного образования МБДОУ
«Солнышко», 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 _____

«__» _____ 20__ г.

подпись

расшифровка подписи