

Рег. № _____ от
«__» _____ 20__ г.

Заведующему МБДОУ «Черки-Кильдуразский детский сад
Буинского муниципального района Республики Татарстан»
_____ *Ахмадиевой Альфии Ринатовне*

Заведующий МБДОУ «Черки-
Кильдуразский детский сад»

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

_____ А.Р.Ахмадиева

Заявление

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

Сведения о направленности дошкольной группы:

общеразвивающая направленности

Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка:

9 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
«Черки-Кильдуразский детский сад», основной образовательной программой дошкольного
образования МБДОУ «Черки-Кильдуразский 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__
_____ 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