

Рег. № ___ от «__» ___ 20__ г. Заведующему МБДОУ «Чураковский детский сад «Радуга»
Буинского муниципального района Республики Татарстан»

Заведующий МБДОУ «Чураковский детский сад «Радуга» Т.Ю.Попова (от) Поповой Татьяне Юрьевне
(фамилия, инициалы одного из законных представителей)
Паспорт _____ выдан _____

Заявление

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