

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