

На основании направления АИС  
ЭДС  
протокола № \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

Принять в разновозрастную группу

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

(дата, номер регистрации заявления)

Заведующий

\_\_\_\_\_ А.Р.Мустаева

Заведующему Муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения Старо-  
Каразерикский детский сад № 1 «Аккош»

Ютазинского муниципального района Республики

Татарстан

Мустаевой Айгуль Рамиловне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

(в родительном падеже)

Проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь), подопечного

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (в родительном падеже)

Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка: серия

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдано

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

<b>Отец</b>	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
<b>Мать</b>	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

ребенка: вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата

выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан

\_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации,  
в том числе русского языка как родного языка \_\_\_\_\_

Сведения о потребности в обучении ребенка (отметить нужное галочкой):

- по Основной образовательной программе дошкольного Учреждения

- по Адаптированной образовательной программе дошкольного образования (ОНР)
- и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

Сведения о направленности дошкольной группы (отметить нужное галочкой):

- общеразвивающая направленность;
- комбинированной направленности (ОНР)

Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка (отметить нужное галочкой):

- 10,5 часовое пребывание;
- Иной режим пребывания

Желаемая дата приема на обучение « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

дата подачи заявления

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись фамилия, инициалы

Сведения о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости):

\_\_\_\_\_ (семья, в которой один из родителей является инвалидом с детства; семья, имеющая детей-инвалидов; семья, имеющая детей-сирот; семья, имеющая детей оставшихся без попечения родителей; семья, имеющая трех и более несовершеннолетних детей)

При наличии у ребенка полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для направления указывают фамилию(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее – при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер

1. \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
2. \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
3. \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

С уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись фамилия, инициалы

Даю согласие МБДОУ Старо-Каразерикский детский сад №1 «Аккош» Ютазинского муниципального района РТ на обработку персональных данных своих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» « (с последующими изменениями)

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка