

к Порядку приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида «АБВГДЕЙКа» города Буинска Буинского муниципального района Республики Татарстан»

Рег. № ____ от «__» ____ 20__ г.

Заведующему МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида «АБВГДЕЙКа» города Буинска Буинского муниципального района Республики Татарстан»

Заведующий
МБДОУ «АБВГДЕЙКа»

Абидулиной Резеде Мансуровне

(от) _____

(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

Р.М.Абидулина

Паспорт _____ выдан

Заявление

Прошу принять моего ребенка (ФИО) _____

« ____ » ____ 20__ года рождения, проживающего по адресу(фактический): _____

в МБДОУ «АБВГДЕЙКа» на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования МБДОУ «АБВГДЕЙКа» 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

Реквизиты свидетельства 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 «АБВГДЕЙКа», основной образовательной программой дошкольного образования МБДОУ «АБВГДЕЙКа», правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения **ознакомлен (а)**

« ____ » ____ 202__

подпись

расшифровка подписи

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