

УТВЕРЖДЕНО И ВВЕДЕНО В ДЕЙСТВИЕ

Приказом заведующем Детским садом №28

от «26» 06 2020 г. № 59

Ильиной Л.С.



№ _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.
номер заявления дата регистрации заявления

Заведующей Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада общеразвивающего вида № 28 «Сказка» Бугульминского муниципального района Республики Татарстан (Детский сад №28) Ильиной Лене Салиховне от родителя (законного представителя)

(ФИО родителя)

паспорт _____

(серия, номер)

выдан _____

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

контактный телефон _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____ в _____

ФИО (последнее при наличии) ребенка

детский сад в группу общеразвивающей направленности в соответствии с возрастом на обучение по образовательной программе дошкольного образования. Дата рождения _____

Место рождения _____

Свидетельство о рождении:

№ _____, выдано _____ кем _____ дата _____ когда

Адрес места жительства ребёнка (фактического проживания) _____

С режимом пребывания полного дня с « _____ » _____ 20 _____ г. по направлению АИС «Электронный детский сад», протокол № _____ от _____

Ознакомлен(а) со следующими документами детского сада:

- с Уставом детского сада « _____ » _____ 20 _____ г. _____,
- Лицензией на право ведения образовательной деятельности « _____ » _____ 20 _____ г. _____,
- Основной общеобразовательной программой – образовательной программой дошкольного образования МБДОУ №28 « _____ » _____ 20 _____ г. _____,
- Административным регламентом предоставления муниципальной услуги « _____ » _____ 20 _____ г. _____,
- Правилами внутреннего распорядка воспитанников « _____ » _____ 20 _____ г. _____,
- Положением о языках « _____ » _____ 20 _____ г. _____,
- Правилами приёма, перевода, изменения и отчисления воспитанников « _____ » _____ 20 _____ г. _____,

Выбор языка образования _____ из числа языков народов Российской Федерации (родной русский, родной татарский, нужное впишите)

Дата _____

Подпись: _____ / _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____ (нуждается, не нуждается, нужное вписать).

Даю согласие Детскому саду №28 зарегистрированному по адресу Республика Татарстан, район Бугульминский, город Бугульма, улица Ярослава Гашека 52, ОГРН 1111689001797, ИНН 1645027126 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, _____, _____ года рождения в объёме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования. В соответствии с ФЗ №152 «О персональных данных»

Дата _____

Подпись: _____ / _____

В соответствии с п.3 ст. 42 ФЗ № 273 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на психолого – педагогическую, медицинскую и социальную сопровождение своему ребёнку.

Дата _____

Подпись: _____ / _____

К заявлению прилагаются:

- Копия свидетельства о рождении;
- Копия свидетельства о регистрации по месту жительства;
- Медицинское заключение;
- Иные документы _____

Дата _____

Подпись: _____ / _____

Данные о родителях (законных представителях)

Мать (ФИО) _____

Адрес места жительства _____

Контактные телефоны: домашний или рабочий _____ сотовый _____

Отец (ФИО) _____

Адрес места жительства _____

Контактные телефоны: домашний или рабочий _____ сотовый _____

Сведения о лицах, имеющих право забирать ребенка из детского сада:

ФИО _____

Возраст: _____ Родственное отношение (ребенку) _____

Место работы _____

Должность _____

Адрес места жительства _____

Телефон (рабочий и мобильный) _____

ФИО _____

Возраст: _____ Родственное отношение (ребенку): _____

Место работы _____

Должность _____

Адрес места жительства _____

Телефон (рабочий и мобильный) _____

Ответственность за сохранение жизни и здоровья моего ребёнка во время сопровождения возлагаю на указанных лиц.

Дата «___» _____ 20__ г.

Подпись _____