

Заявление принято

« ____ » _____ 20 ____ г

Регистрационный № _____

На основании протокола МКУ
«Управление образования» ЕМР РТ

№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г

Принять в группу № _____

с « ____ » _____ 20 ____ г.

Приказ о приеме № _____

от « ____ » _____ 20 ____ г

Заведующий

И.В. Садовниченко

Заведующему муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида № 39 «Килэчэк» Елабужского муниципального района Республики Татарстан»

Садовниченко Ирине Витальевне

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____

документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ номер _____

выдан _____

проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

Электронная почта: _____

(при наличии)

заявление

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

_____ года рождения, на обучение по образовательной/адаптированной программе дошкольного

образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня (12 часов),

с _____

(желаемая дата приёма)

Язык образования – _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации

Реквизиты свидетельства о рождении: серия _____ номер _____ выдано _____

Кем _____

Адрес места регистрации ребенка _____

Адрес места фактического проживания ребенка _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Ф.И. О.(последнее при наличии) матери (законного представителя) _____

Адрес места жительства матери (законного представителя) _____

контактный телефон _____ адрес электронной почты _____

Ф.И.О. (последнее при наличии) отца (законного представителя) _____

Адрес места жительства отца (законного представителя) _____

контактный телефон _____ адрес электронной почты _____

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 индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

К заявлению прилагаю:

№	Наименование документа	Подпись	Примечание (по желанию родителей)
1.	Свидетельство о рождении ребенка (копия)		
2.	Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории; месте фактического проживания ребенка;		
3.	Медицинская карта (оригинал)		
4.	Копия паспорта родителя (законного представителя)		
Для иностранных граждан/лиц без гражданства:			
5.	Документы, удостоверяющие личность ребенка и подтверждающие законность представления прав ребенка (копия)		
6.	Документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ (копия)		
7.	Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в РФ		
При необходимости:			
8.	Документ психолога – медико – педагогической комиссии		
9.	Документ, подтверждающий установление опеки		
10.	Документы на предоставление льгот		

« ____ » _____ 20__ г.

_____ / _____
подпись / расшифровка

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, с работой «сайта», локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида № 39 «Килэчэк» Елабужского муниципального района Республики Татарстан» ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20__ г.

_____ / _____
подпись / расшифровка

Даю согласие Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад комбинированного вида № 39 «Килэчэк» Елабужского муниципального района Республики Татарстан», зарегистрированному по адресу: г. Елабуга, ул. Баки Урманче д. 7, ОГРН 1151674002292, ИНН 1646040793 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество)

_____ 20__ года рождения в объеме указанном в заявлении и прилагаемых документах,

в целях обеспечения и соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ / _____
подпись / расшифровка

Даю согласие на обучение моего ребенка татарскому языку, в части формируемой участниками образовательных отношений основной образовательной программы дошкольного образования, реализуемой в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад комбинированного вида № 39 «Килэчэк» Елабужского муниципального района Республики Татарстан»

« ____ » _____ 20__ г.

_____ / _____
подпись / расшифровка