

Исполняющему обязанности
заведующего МБДОУ
«Детский сад №132 «Сандугач»
З.И. Хайруллиной

Проживающей (его) по адресу: _____

Заявление № _____ от _____ 202__ г.

Прошу принять моего ребенка _____ «_____» _____ 20__ года рождения.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____
Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: _____

в группу для детей **5 - 6 лет** (старшая группа) компенсирующей направленности в МБДОУ «Детский сад №132 «Сандугач» с _____ языком обучения по общеобразовательной/ адаптированной программе дошкольного образования.

Необходимый режим пребывания ребенка: _____
(полный день (12 час.)/кратковременный (3-5 час.)

Изучаемый родной язык _____

Реквизиты постановления об установлении опеки (при наличии) _____

Желаемая дата приема в ДОУ: _____

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии): _____

Брат, сестра ребенка, посещающие ДОУ: _____
(ФИО брата или сестры)

ФИО матери (законного представителя) _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

Адрес электронной почты _____

Номер телефона _____

ФИО отца (законного представителя) _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

Адрес электронной почты _____

Номер телефона _____

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения, основной образовательной программой дошкольного учреждения, правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен(а)

«_____» _____ 20__ г. _____

Подпись

расшифровка подписи

В соответствии с ФЗ №-152 «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

«_____» _____ 20__ г. _____

Подпись

расшифровка подписи