

На основании протокола № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.
принять в группу № ____ с « ____ » _____ 20 ____ г.
« ____ » _____ 20 ____ г. № _____
(дата, номер регистрации заявления)

Заведующий _____

Заведующему МБДОУ «Д/с №56 «Крепыш»
С.С. Степановой

от _____

паспорт _____, выдан _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____

ФИО (последнее при наличии) ребенка

« ____ » _____ 20 ____ г. р., проживающего по адресу (фактический): _____
ул. _____ д. _____ кв. _____ в МБДОУ «Д/с №56 «Крепыш» на обучение по основной
общеобразовательной программе дошкольного образования МБДОУ «Д/с №56 «Крепыш» в
_____ группу общеразвивающей направленности МБДОУ «Д/с №56 «Крепыш»

(желаемая дата приема на обучение)

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

Адрес электронной почты _____

Контактный телефон _____

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

Адрес электронной почты _____

Контактный телефон _____

« ____ » _____ 20 ____ _____

подпись расшифровка подписи

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом МБДОУ «Д/с №56 «Крепыш», положением «О порядке приема, перевода, отчисления и восстановления воспитанников МБДОУ «Д/с №56 «Крепыш» основной общеобразовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Д/с №56 «Крепыш», правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20 ____ _____

подпись расшифровка подписи

В соответствии с ФЗ № 152 «О персональных данных» даю согласие МБДОУ «Д/с №56 «Крепыш», зарегистрированному по адресу: 423462, РТ, Г. Альметьевск, ул. Советская, д. 157, ОГРН 1061644004179, ИНН 1644036520, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

« ____ » _____ 20 ____ _____

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 из числа языков народов России – _____

« ____ » _____ 20 ____ _____

подпись расшифровка подписи