

Запись в книге регистрации № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Приказ о зачислении № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Запись в книге движения детей № \_\_\_\_\_  
Наличие льготы \_\_\_\_\_  
В \_\_\_\_\_ (10,5ч) с \_\_\_\_\_  
Заведующий \_\_\_\_\_ Р.Г.Мустафина

Заведующему МБДОУ «Мендушский детский сад»  
Арского муниципального района Мустафиной Р.Г.  
от \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.р.  
Паспорт: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.р., место рождения: \_\_\_\_\_, проживающего по адресу  
(фактический): \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_ в МБДОУ

«Мендушский детский сад» Арского муниципального района на обучение по основной  
общеобразовательной программе дошкольного образования МБДОУ «Мендушский детский  
сад» в \_\_\_\_\_ группу МБДОУ «Мендушский детский сад» с \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_  
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  
«Мендушский детский сад», основной общеобразовательной программой дошкольного  
образования МБДОУ «Мендушский детский сад», 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 на обработку  
моих персональных и персональных данных моего ребенка.

\_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ года

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  
и изучение \_\_\_\_\_ языка.

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи

