

Приложение № 1

к Порядку приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Каменнобродский детский сад Буйинского муниципального района Республики Татарстан»

Рег.№ _____

Заведующему муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Каменнобродский детский сад Буйинского муниципального района Республики Татарстан» Нигматуллиной З.Д.

от _____
проживающего по адресу: _____
тел. _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____ « _____ » 20 _____ года рождения,

свидетельство о рождении: серия _____ № _____ выдано _____

место рождения _____

проживающего по адресу (места пребывания, места фактического проживания): _____

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Каменнобродский детский сад Буйинского муниципального района Республики Татарстан»
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу (выбрать)

_____ (общеразвивающей, компенсирующей, оздоровительной, комбинированной направленности)

с режимом пребывания:

(кратковременного пребывания (до 5 часов в день); сокращенного пребывания (8-10-часовое пребывание); полного дня (10,5-12 - часовое пребывание); продленного дня (13-14 - часовое пребывание); круглосуточного пребывания.)

с _____ (желаемая дата приема на обучение).

Сведения о родителях:

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

Адрес проживания: (законного представителя) _____

Адрес электронной почты, телефон (при наличии) _____

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

Адрес проживания (законного представителя): _____

Адрес электронной почты, телефон (при наличии) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:
паспорт: серия _____ № _____ выдан _____
дата выдачи: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

Выбираю язык образования – _____,
родной язык (второй) из числа языков народов России – _____.

Имеется ли потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) необходимость создания специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости) _____

(имеется, указать какой), не имеется)

При наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в МБДОУ «Каменнобродский детский сад», укажите их: (Ф.И.О.)

1. _____

2. _____

3. _____

Сведения, указываемые родителями (законными представителями) ребенка о наличии права на специальные меры поддержки (**льготы**) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости): _____

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного учреждения, правилами внутреннего распорядка

воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения **ознакомлен (а)**

«_____» 202 г. _____

подпись

расшифровка подписи

В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных" даю **согласие** на обработку моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка

«_____» 202 г. _____

подпись расшифровка подписи

К заявлению прилагаю следующие документы:

- Копия свидетельство о рождении ребенка;
 - Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства;
 - Иные документы
-
-
-

Дата _____

Подпись _____