

Регистрационный номер _____
Дата регистрации « ____ » _____ 20 ____

Принять в группу № _____
Заведующий МБДОУ _____
« ____ » _____ 20 ____ г. И.Р. Хафизова

Заведующей муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад общеразвивающего вида № 12 «Солнышко» Елабужского муниципального района
Хафизовой Илюзе Рашитовне

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

документ удостоверяющий личность: _____
серия _____ номер _____ выдан _____

проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

Электронная почта: _____

заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____

_____ года рождения, на обучение по образовательной/адаптированной программе
(нужное подчеркнуть)

дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности номер _____ с режимом пребывания
ребенка в ДОУ с 06.30 до 18.30 дня, желаемая дата приема с « ____ » _____ 20 ____ г.

Язык образования _____, родной язык из числа языков народов России _____

Реквизиты свидетельства о рождении: серия _____ номер _____ выдано _____

Кем _____

Адрес места регистрации ребенка _____

Адрес места фактического проживания ребенка _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Количество детей в семье _____ Какой по счету поступающий ребенок _____

ФИО братьев и (или) сестер, проживающих в одной семье с поступающим ребенком и имеющих общее место
жительства _____

К заявлению прилагаю: копию документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя), копию
свидетельства о рождении ребенка; копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания
на закрепленной территории; месте фактического проживания ребенка; медицинскую карту.

При необходимости: копию документа подтверждающего установление опеки; копию документа психолого- медико –
педагогической комиссии; иные документы _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
подпись / расшифровка

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права
и обязанности воспитанников, в том числе и через официальный сайт (<https://edu.tatar.ru/elabuga/dou12>),
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад общеразвивающего вида
№ 12 «Солнышко» Елабужского муниципального района ознакомлен (а)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
подпись / расшифровка

Даю согласие МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида № 12 «Солнышко» ЕМР, зарегистрированному по
адресу: г. Елабуга, проспект Нефтяников, 43А, ОГРН 1021606953708, ИНН 1646011841 на обработку моих персо-
нальных данных и персональных данных моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ 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