

Заведующему МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 25 «Аленушка»
села Осиново Зеленодольского муниципального района Республики Татарстан
Кропачевой Н.Н.

от _____
Паспорт №_____, от _____
выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____,

(ФИО (последнее при наличии) ребенка)

«___» 20___ г.р., проживающего по адресу (фактический): _____
ул._____ д.____ кв._____, в МБДОУ № 25 «Аленушка» ЗМР РТ на обучение
по основной общеобразовательной программе дошкольного образования МБДОУ № 25
«Аленушка» ЗМР РТ в _____ группу общеразвивающей направленности МБДОУ
№ 25 «Аленушка» ЗМР РТ с _____.

(желаемая дата приема на обучение)

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___ г. _____

подпись

расшифровка подписи

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом МБДОУ № 25 «Аленушка» ЗМР РТ, основной общеобразовательной программой МБДОУ № 25 «Аленушка» ЗМР РТ, 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 персональных данных моего ребенка.

«___» 20___ г. _____

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 _____

«___» 20___ г. _____

подпись

расшифровка подписи

Заведующему МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 25 «Аленушка»
села Осиново Зеленодольского
муниципального района Республики
Татарстан
Кропачевой Н.Н.

от _____
Паспорт № _____, от _____
выдан _____

_____,

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обучать моего ребенка _____,

(ФИО (последнее при наличии) ребенка)

«___» 20___ г.р., воспитанника _____

Группы МБДОУ №25 «Аленушка» ЗМР РТ по Адаптированной основной образовательной
программе для детей дошкольного возраста с нарушением речи

С Адаптированной основной образовательной программой для детей дошкольного возраста с
нарушением речи ознакомлен(а)

«___» _____ 202___г _____
подпись _____ ФИО родителя _____