

Заведующему МБДОУ № 28  
В.Г. Когоиной

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 № 28 на обучение по  
основной общеобразовательной программе дошкольного образования МБДОУ «Детский сад  
общеразвивающего вида № 28 «Рябинка» села Большие Ключи ЗМР РТ в  
\_\_\_\_\_ группу общеразвивающей направленности МБДОУ № 28  
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 \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом МБДОУ  
«Детский сад общеразвивающего вида № 28 «Рябинка» села Большие Ключи ЗМР РТ,  
основной общеобразовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Детский  
сад общеразвивающего вида № 28 «Рябинка» села Большие Ключи ЗМР РТ, 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 ребенка

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ 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 \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи