

Регистрационный номер _____
от « ____ » _____ 20 ____ г

Заведующему Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения - Муслюмовский детский сад общеразвивающего вида «Карлыгач» Муслюмовского муниципального района Республики Татарстан

_____ *Фазлиевой Гульнур Фаритовне*
(от) _____
(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

Проживающего по адресу: _____

(адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество)

Дата и место рождения _____

Реквизиты свидетельства о рождении _____

Место проживания ребенка _____

ФИО родителя _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) _____

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Реквизиты документа, подтверждающего установления опеки (при наличии) _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей)
ребенка: мать _____ отец _____

Язык образования _____

Родной язык (из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка)

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 индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

Направленность дошкольной группы _____

Режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение _____

С Уставом учреждения ознакомлен(а) и согласен(а)

Подпись _____, расшифровка подписи _____

- Лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а) и согласен(а)

Подпись _____, расшифровка подписи _____

- Основной образовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Карлыгач»
ознакомлен(а) и согласен(а)

Подпись _____, расшифровка подписи _____

- другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а) и согласен(а)

Подпись _____, расшифровка подписи _____

- Постановлением Исполнительного комитета Муслюмовского муниципального района РТ «О
закреплении образовательных организаций за территориями Муслюмовского муниципального
района РТ» ознакомлен(а) и согласен(а)

Подпись _____, расшифровка подписи _____

К заявлению прилагаю:

1. Копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
2. Копию свидетельства о рождении ребенка;
3. Копию свидетельства о регистрации по месту жительства;
4. Медицинское заключение;
5. Копию документа, подтверждающего установления опеки (при необходимости);
6. Копию документа психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости).

Согласен(на) на обработку персональных данных ребенка и родителей (законных представителей) ребенка.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____