

Пер.№____

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад общеразвивающего вида
«Светофорик» города Буинска Буинского
муниципального района Республики Татарстан»
Рахматуллиной Г.И.

от _____

проживающего по адресу: _____

тел. _____

Заявление

Прошу принять 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 «Детский сад общеразвивающего вида «Светофорик» города Буинска Буинского муниципального района Республики Татарстан» на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с 12-часовым режимом 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 в семье ребенка полнородных или неполнородных, усыновленных (удочеренных) братьев и (или) сестер, детей, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребенка, или детей, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка, обучающихся в МБДОУ «Светофорик», 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 _____