

Заведующему муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида «Милэшкэй» села Бикмуразово Буйинского муниципального района Республики Татарстан»
Валиуллиной Л.Ф.

от _____

проживающего по адресу: _____

тел. _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____ « ____ » 20 ____ года рождения,

свидетельство о рождении: серия _____ № _____ выдано _____

место рождения _____

проживающего по адресу: _____

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад комбинированного вида «Милэшкэй» села Бикмуразово Буйинского муниципального района Республики Татарстан»

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу _____

общеразвивающей, компенсирующей направленности

с 12 часовым режимом пребывания

Желаемая дата приема на обучение: с « ____ » 20 ____ год

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 обучение моего ребенка на государственном языке Российской Федерации, а именно _____.

Выбираю в качестве изучение родного (второго) языка из числа языков народов России _____.
(указать язык обучения)

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, не имеется)
Даю **согласие** на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования, а именно:

При наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в МБДОУ «Мицкай», укажите их: (Ф.И.О.)

общес с ним место жительства, обучающихся в МБДОУ «Милешки», 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 свидетельства о рождении ребенка;
 - Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства;
 - Иные документы

Дата

Подпись