

Заведующему МКДОУ
«Бугалышский детский сад №2»
Муллануровой Зифе Мубиновне
от _____

(Ф. И. О. родителя/законного представителя)

проживающего (ей) по адресу _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии ребёнка))

Число, месяц, год рождения ребёнка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

(место пребывания, место фактического проживания)

Выбор языка образования _____

(родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

на обучение по (основной образовательной/основной адаптированной (на основании
заключения ППК № _____ от _____) программе дошкольного образования

(нужное подчеркнуть)

В группу общеразвивающей /компенсирующей/комбинированной направленности

(нужное подчеркнуть)

Режим пребывания ребенка: _____

(нужное подчеркнуть)

Имеется ли потребность в создании специальных условий для организации обучения и
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации
инвалида (указать при наличии) _____

Желаемая дата приема на обучение _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

(фамилия, имя, отчество)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка; реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии)

Отец:

(фамилия, имя, отчество)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка; реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МКДОУ «Бугалышский детский сад №2» ознакомлены:

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен / согласна на обработку, хранение и передачу моих персональных данных и персональных данных ребенка, указанных и внесенных в личное дело ребенка (в соответствии с Федеральным законом РФ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата подачи заявления)

(подпись заявителя, расшифровка подписи)