

Приложение № 1

Регистрационный № _____
от « _____ » _____ 20 ____ г.
Приказ № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему Муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения Д/с
«Петушок» р.п. Чишмы
Матюшиной Алие Фанзировне
от _____

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
(в родительном падеже)

проживающего (ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
Детский сад «Петушок» р.п. Чишмы в группу общеразвивающей направленности моего сына
/дочь _____

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (в родительном падеже)
на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20 ____ г.

Место рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____, дата выдачи _____
кем выдано _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
Мать	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

вид документа _____ серия _____ № _____, дата выдачи _____,
кем выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____

В соответствии со ст. 14 Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение моего ребенка _____

на _____ языке, а также изучение родного языка из числа языков
народов Российской Федерации _____, как родного языка в пределах возможностей,
предоставляемых организацией в порядке, установленном законодательством об образовании

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): _____

« _____ » _____ 20 ____ г.
дата подачи заявления

_____/_____
подпись фамилия, инициалы

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о порядке приема и комплектования детьми, взимания платы с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных бюджетных и автономных дошкольных образовательных учреждениях, образовательными программами, Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденного Приказом Министерства просвещения РФ от 15 мая 2020 г. № 236, постановлением Администрации МР Чишминский район Республики Башкортостан от 25.01.2019г. № 27-П «О закреплении за образовательными учреждениями конкретных территорий муниципального района Чишминский район Республики Башкортостан для учета детей, подлежащих обучению по образовательным программам дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования», и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____/_____
подпись фамилия, инициалы

Даю согласие МБДОУ Д/с «Петушок» р.п. Чишмы на обработку персональных данных своих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на срок обучения.

Дата « ____ » _____ 20 ____ года

_____/_____/_____
подпись расшифровка