

Регистрационный № _____
от _____

Заведующему МАДОУ д/с №17 «Шатлык»
муниципального района Мелеузовский район РБ
О.Т.Бородиной

от _____

(Ф.И.О. родителя (последнее – при наличии) (законного представителя) ребенка)
адрес места жительства: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
Детский сад №17 «Шатлык» муниципального района Мелеузовский район Республики
Башкортостан (наименование дошкольного образовательного учреждения)

Моего ребёнка _____
(Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка)

Дата рождения ребёнка _____

Место рождения ребенка _____

В _____
(возрастная категория) (направленность группы: общеобразовательная, коррекционная, компенсирующая, инклюзивная)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

Адрес места жительства ребенка (прописка) _____

Адрес фактического проживания _____

Необходимый режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение ребенка _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

МАТЬ

Ф.И.О.(последнее – при наличии) _____

Реквизиты документа удостоверяющего личность _____

(паспорт: серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Контактный телефон, e-mail _____

ОТЕЦ

Ф.И.О.(последнее – при наличии) _____

Реквизиты документа удостоверяющего личность _____

(паспорт: серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Контактный телефон, e-mail _____

Реквизиты документа, подтверждающего установлении опеки (при наличии) _____

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 _____
(требуется / не требуется)

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ДОУ, в том числе через официальный сайт ДОУ, **ознакомлен(а):** _____

(подпись / расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451).Согласие может быть отозвано мной, в письменной форме _____

(подпись / расшифровка подписи)

На основании статьи 14 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования _____, в том числе русский, как родной язык. _____

(подпись / расшифровка подписи)

С Постановлением администрации муниципального района Мелеузовский район РБ от 21 января 2019 года № 45 «О закреплении за муниципальными образовательными учреждениями муниципального района