

Рег. № \_\_\_\_\_  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Заведующему МБДОУ № 28 г. Салавата  
Л.В. Приваловой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(номер, дата выдачи)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

в группу: \_\_\_\_\_ направленности Муниципального бюджетного дошкольного  
(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей, оздоровительной направленности)

образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида № 28» городского округа  
город Салават Республики Башкортостан с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ (желаемая дата приема) 20\_\_\_ года.

*Родители (законные представители)*

*ФИО матери* \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

*ФИО отца* \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком  
образования \_\_\_\_\_, в том числе \_\_\_\_\_, как родной язык.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного  
образования и в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка –  
инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при  
наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(имеется, не имеется)

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(полный, кратковременный режим пребывания)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами,  
Правилами внутреннего распорядка, правом на получение компенсации части родительской платы за  
присмотр и уход за ребенком и другими документами, регламентирующими деятельность, права и  
обязанности воспитанников ознакомлен (а)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ в порядке,  
установленном законодательством Российской Федерации

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

