

Регистрационный № _____

Заведующему МБДОУ д/с «Колосок»
с. Зирган МР Мелеузовский район
Республики Башкортостан
Лукмановой Зухре Шакировне
от _____

(Ф.И.О. родителя (последнее – при наличии) (законного представителя) ребенка)

адрес места жительства: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Колосок» с. Зирган муниципального района Мелеузовский район Республики Башкортостан
(наименование дошкольного образовательного учреждения)

Моего ребенка _____

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка)

Дата рождения, место рождения ребенка _____

В _____
(направленность группы: общеразвивающая, 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 _____

Контактный телефон, адрес электронной почты _____

ОТЕЦ

Ф.И.О.(последнее – при наличии) _____

Реквизиты документа удостоверяющего личность _____

Контактный телефон, адрес электронной почты _____

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии):

№ _____, дата выдачи «__» _____ 20____, кем выдано _____

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

требуется / не требуется

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Положением о порядке приема воспитанников на обучение по образовательным программам учреждения, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, правами и обязанностями воспитанников МБДОУ д/с «Колосок» с. Зирган МР Мелеузовский район Республики Башкортостан, а также условиями в группе, в том числе через официальный сайт образовательной организации, **ознакомлен(а)** _____/_____ (подпись/расшифровка подписи).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (ч.1 ст.6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" Собрание законодательства РФ, 2006, № 31, ст. 3451). Согласие может быть отозвано мной, в письменной форме _____/_____ (подпись/расшифровка подписи).

На основании ст.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 из числа языков народов РФ. _____/_____ (подпись/расшифровка подписи).

С Постановлением администрации муниципального района Мелеузовский район Республики Башкортостан от 21 января 2019 года № 45 «О закреплении за муниципальными образовательными учреждениями муниципального района Мелеузовский район Республики Башкортостан определенной территории **ознакомлен(а)**

«__» _____ 20____ г. / _____
(подпись родителя (законного представителя))

