

Приложение № 2 к Порядку о приеме по образовательным программам ДО

Заведующему МБДОУ д/с «Солнышко» с.
Зирган МР Мелеузовский район РБ
Ибатуллиной Шамсинур Ягануровне
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
(родителя (законного представителя))
Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

Заявление

о зачислении в порядке перевода в образовательное учреждение, реализующее основную общеобразовательную программу дошкольного образования

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью)
Дата _____ рождения
ребёнка _____
Место _____ рождения
ребенка _____
Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ №

дата выдачи _____ кем
выдано _____
в порядке перевода из _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в _____
группу _____ направленности
(направленность группы: общеразвивающая компенсирующая, комбинированная оздоровительная)
с режимом пребывания _____ с _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

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

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____

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): _____

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся (воспитанников) МБДОУ детский сад «Солнышко» с. Зирган муниципального района Мелеузовский район РБ, **ознакомлен(а)**

«_____» _____ 20__ г. _____
подпись расшифровка подписи

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

«_____» _____ 20__ г. _____
подпись расшифровка подписи

С Постановлением Администрации муниципального района Мелеузовский район Республики Башкортостан от _____ 20__ года №__ «О закреплении муниципальных образовательных организаций за конкретной территорией муниципального района Мелеузовский район Республики Башкортостан», **ознакомлен(а)**

«_____» _____ 20__ г. _____
подпись расшифровка подписи

«__» _____ 20__ г.

подпись расшифровка подписи