

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

В приказ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_

Заведующий \_\_\_\_\_ Хазипова Р.Г.

Заведующему МАДОУ Центр развития ребенка  
— детский сад № 10 «Ляйсан» г.Дюртюли  
Хазиповой Р.Г.

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

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас принять в МАДОУ Центр развития ребенка — детский сад № 10 «Ляйсан» г.Дюртюли на обучение по образовательной программе дошкольного образования моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., (последнее — при наличии) ребенка)  
дата рождения ребенка: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года,  
реквизиты свидетельства о рождении: 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 (при наличии)            | _____ |
|      | Номер телефона (при наличии)                     | _____ |
| Мать | Фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) | _____ |
|      | Адрес электронной почты (при наличии)            | _____ |
|      | 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 выдан \_\_\_\_\_.

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: нуждается/не нуждается (нужное подчеркнуть).

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка - инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида: нуждается/не нуждается (нужное подчеркнуть).

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_  
(общеразвивающая или компенсирующая)

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

Желаемая дата приема ребенка на обучение «        » 20        г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.      Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления)      (расшифровка подписи)

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.      Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

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

«    »            20    г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)