

Приложение № 2
К Административному регламенту
«Постановка на учет и зачисление детей в
образовательные учреждения, реализующие
образовательную программу дошкольного
образования (детские сады)

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
Детский сад комбинированного вида «Родничок»
р.п. Чишмы муниципального района
Чишминский район Республики Башкортостан
Грешновой Оксане Юрьевне
от _____

Ф. И.О.(последнее при наличии) родителей
(законных представителей) ребенка

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) ребенка

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки
(при наличии)

Адрес электронной почты(при наличии): _____

Номер контактного телефона _____

**Заявление о приеме в образовательное учреждение, реализующее
основную образовательную программу
дошкольного образования**

Прошу зачислить в образовательную организацию, реализующую основную
образовательную программу дошкольного образования (далее ДОО): муниципальное
бюджетное дошкольное образовательное учреждение Детский сад комбинированного вида
«Родничок» р.п. Чишмы моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка

(реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка)

Дата рождения ребенка: « ____ » _____ 20 ____ г.

Адрес места жительства ребенка (места пребывания, места фактического проживания)

в группу _____
(*общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной*) направленности
с режимом пребывания _____

_____ указывается режим пребывания

Имеется/ не имеется (*нужное подчеркнуть*) 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).

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя(ей)) ребенка на обучении по адаптированной образовательной программе (указать в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):

согласен

_____/_____
подпись ФИО заявителя

не согласен

_____/_____
подпись ФИО заявителя

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

К заявлению прилагаются:

1. _____
2. _____
3. _____

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

ФИО (последнее – при наличии) родителей (законных представителей) ребенка

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Дата « ____ » _____ 20__ года

_____/_____
подпись ФИО

Ознакомлен (а) с Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о порядке приема и комплектования детьми, взимания платы с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных бюджетных и автономных дошкольных образовательных организациях, с образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности детей.

Дата « ____ » _____ 20__ года

_____/_____
подпись ФИО