

Регистрационный № _____

Приказ о зачислении № _____

от « ____ » _____ 20 ____ г.

_____ Р.С.Бикбулатова

Заведующему МБДОУ №19 г.Салавата

Р.С.Бикбулатовой

родителя (законного представителя)

(Ф.И.О. полностью)

Адрес регистрации: _____

(Индекс, город, улица, дом, квартира)

Адрес фактический: _____

(Индекс, город, улица, дом, квартира)

Контактные № телефонов: _____

М.П.

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью)

дата рождения: « ____ » _____ 20 ____ г., место рождения: _____

свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____ дата выдачи _____,
кем выдано _____,

зарегистрированного по месту жительства: _____

и проживающего по адресу: _____

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка – детский сад №19» городского округа город Салават Республики Башкортостан в группу № _____ **общеразвивающей направленности** с « ____ » _____ 20 ____ г.

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 (или) 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)

с ____ ч. ____ мин. до ____ ч. ____ мин.

Родители (законные представители):

Ф.И.О. матери: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

Контактные телефоны, адрес электронной почты (при наличии): _____

Ф.И.О. отца: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

Контактные телефоны, адрес электронной почты (при наличии): _____

Реквизиты документа об установлении опеки (при наличии): _____

С Уставом, лицензией на право ведения 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 ДОО, с условиями работы ДОО, группы, правами и обязанностями воспитанников (в том числе через официальный сайт ДОО) ознакомлен(а):

« ____ » _____ 20 ____ г.

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)