

На основании протокола № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.  
принять в группу (10,5 ч) \_\_\_\_\_  
с \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата, номер регистрации заявления)  
Приказ о зачислении № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_  
Запись в книге движения детей № \_\_\_\_  
Заведующий \_\_\_\_\_ Н.Н.Хуснудинова

Заведующему МБДОУ «Качелинский детский сад»  
Арского муниципального района РТ  
Хуснудиновой Н.Н.  
от \_\_\_\_\_ ФИО родителя (законного представителя)  
Паспорт: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

### заявление.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
ФИО (последнее – при наличии) ребенка  
« \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ года рождения,  
 проживающего по адресу (фактический):  
в \_\_\_\_\_ группу МБДОУ «Качелинский детский сад» на обучение по  
образовательной программе дошкольного образования с \_\_\_\_\_  
(желаемая дата приема на обучение)  
Реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

ФИО (последнее – при наличии) матери (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
ФИО (последнее – при наличии) отца (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения, образовательной программой дошкольного образования учреждения, правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен(а)

« \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи

В соответствии с ФЗ №-152 «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

« \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с ИПР (при наличии) \_\_\_\_\_

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке и изучения языка.

« \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи