

Приложение №1 к Порядку  
приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования  
в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад  
«Йолдызкай» города Буинска Буинского муниципального района  
Республики Татарстан»

Рег. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ «Йолдызкай»

\_\_\_\_\_ Л.Р.Ибатуллина

Ибатуллиной Л.Р.

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

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу принять моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребёнка)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Йолдызкай» города Буинска Буинского муниципального района Республики Татарстан» на обучение по образовательной программе дошкольного образования

**Сведения о ребёнке:**

Дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка:  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_ **Сведения о родителях** (законных представителях) ребёнка:

**Мама:**

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного  
представителя)  
ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных  
представителей)  
ребенка \_\_\_\_\_

**Папа:**

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)  
ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка \_\_\_\_\_

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

**Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка:**

- да;
- нет;
- язык народов РФ \_\_\_\_\_;

**Сведения о потребности в обучении ребенка:**

- по Образовательной программе дошкольного образования
- 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) \_\_\_\_\_

**Сведения о направленности дошкольной группы:**

- общеразвивающая направленности

**Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка:**

- 12 часовое пребывание;
- Иной режим пребывания.

**Желаемая дата приема на обучение:** « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

**Сведения указываемые родителями (законными представителями) ребенка о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости):** \_\_\_\_\_

При наличии у ребенка полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в Учреждении, выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для направления указывают фамилию(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Я подтверждаю ознакомление с Уставом МБДОУ «Йолдызкай», лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования, адаптированной образовательной программой дошкольного образования (при наличии), с Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ «Йолдызкай», Правилами внутреннего распорядка воспитанников, с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись/(инициалы и фамилия )

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

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)

