

№ \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
(номер и дата регистрации заявления)  
Приказ № \_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
«О зачислении воспитанника в группы  
детский сад «Тополек» с.Ишемгул.

Директору филиала МОБУ СОШ с. Ишемгул  
ДОУ детский сад «Тополек» с. Ишемгул  
Тулибаеву А.М..

от \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

проживающего(щей) по адресу: 4533 , Республика  
Башкортостан, Зианчуринский район, с.

улица \_\_\_\_\_ Д. \_\_\_ кв. \_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь), \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 201\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,  
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей  
направленности. Язык образования – \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов  
России – \_\_\_\_\_.

Сведения о родителях:

Мать: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. , место работы, телефон)

К заявлению прилагаются:

– копия свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_;

- копия паспорта родителя (законного представителя);

– копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по месту жительства на  
\_\_\_\_\_ Фамилия И.О. ребенка  
закрепленной территории, выдано \_\_\_\_\_;

кем выдано

– медицинское заключение, выдано \_\_\_\_\_;

- путевка от МКУ «Отдел образования Администрации МР Зианчуринский район  
Республики .Башкортостан»

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Фамилия И.О.

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными  
программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными  
документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности,  
права и обязанности обучающихся филиала МОБУ СОШ ДОУ детский сад «Тополек» с.Ишемгул,  
ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Фамилия И.О.

Даю согласие филиалу МОБУ СОШ ДОУ детский сад «Тополек» с.Ишемгул, зарегистрированному  
по адресу: с.Ишемгул, ул. Чекмарева , д.40 , ОГРН 1020241042128, ИНН 0222004133, на обработку  
моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 201\_\_ года рождения в объеме,  
указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований  
Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных  
нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по  
образовательным программам дошкольного образования. Приказ №293 от 08.04.2014( редакция от  
21.01.2019) « Об утверждении порядка приема на обучение по образовательным программам  
дошкольного образования»

*Мать* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*Отец* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /