

Регистрационный № \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г

Заведующему МБДОУ «Тураевский детский сад «Карлыгач»» ММР РТ  
Салиховой Л.М.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Дата рождения

Место рождения

Паспорт, серия

№

Выдан

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

СНИЛС родителя

СНИЛС ребенка

### **Заявление о приёме в образовательную организацию**

Прошу принять \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.р.  
(фамилия имя, отчество (последнее- при наличии у ребенка))

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_ 2020г.

(дата рождения)

Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_

(серия, номер свидетельства, дата выдачи, кем выдано)

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

Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации ребенка)

(адрес фактического места проживания ребенка)

в МБДОУ «Тураевский детский сад «Карлыгач» ММР РТ в группу направленности \_\_\_\_\_  
(общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной, оздоровительной)

с \_\_\_\_\_ пребыванием детей,  
(12-ти часовое, группа кратковременного пребывания)

по \_\_\_\_\_ программе дошкольного образования.

(основной образовательной, адаптированной образовательной)

Выбираю язык образования \_\_\_\_\_ язык, родной язык

из числа языков народов Российской Федерации (в том числе русского языка как родного языка) \_\_\_\_\_  
(указать какой)

#### **Родители ребенка (законные представители):**

мать: \_\_\_\_\_ Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью

Контактный телефон \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

отец: \_\_\_\_\_ Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью

Контактный телефон \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ — (подпись) — (Ф. И. О.)

К заявлению прилагаются (нужное подчеркнуть): свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства - документ(-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка; документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ; свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка; медицинское заключение о состоянии здоровья, \_\_\_\_\_

(иные документы при необходимости)

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ — (подпись) — (Ф. И. О.)

С уставом детского сада, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми детским садом, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, Положением о правилах приема детей в МБДОУ «Карлыгач» ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ — (подпись) — (Ф. И. О.)

Для целей, связанных с исполнением условий договора об образовании по образовательной программе дошкольного образования выражаю согласие на обработку предоставленных (перечисленных) в настоящем заявлении моих персональных данных, а также персональных данных воспитанника, в интересах которого я действую. Согласие дано на обработку персональных данных оператором: МБДОУ «Тураевский детский сад «Карлыгач» ММР РТ, адрес: 423627, село Тураево, ул. Центральная, дом 9а. Срок действия выраженного согласия на обработку персональных данных: с даты получения МБДОУ «Карлыгач» настоящего заявления на весь период оказания образовательных услуг воспитаннику, а также в течение всего срока хранения учетной документации в соответствии с законодательством, что не исключает возможности прекращения обработки оператором персональных данных до истечения указанного срока.

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ — (подпись) — (Ф. И. О.)

