

На основании протокола №  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г  
принять в группу \_\_\_\_\_  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г  
Заведующая МБДОУ № 24 «Тургай»  
\_\_\_\_\_

Заведующей МБДОУ № 24 «Тургай»  
Н.В.Антиповой  
от \_\_\_\_\_  
проживающей по адресу : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( Ф.И.О. ребенка)  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения ,  
место рождения \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
реквизиты свидетельства о рождении ребенка серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_ на обучение по образовательной программе дошкольного  
образования в группу *общеразвивающей (коррекционной)* направленности. Язык  
образования – русский, родной язык из числа языков народов России- *русский,  
татарский.*  
Ф.И.О. матери ( законного представителя) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации места жительства \_\_\_\_\_  
место работы \_\_\_\_\_  
СНИЛС- \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. отца (законного представителя) \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации места жительства \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

С уставом учреждения, 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 МБДОУ детского сада комбинированного вида № 24 «Тургай»  
ознакомлен(а) «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
( дата)

\_\_\_\_\_  
( подпись)

Даю согласие МБДОУ детскому саду комбинированного вида № 24 «Тургай»,  
зарегистрированному по адресу г.Бугульма, ул. Муллачура Вахитова, д 3,  
ОГРН1021601766955, ИНН1645011782, на обработку моих персональных данных и  
персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ 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

\_\_\_\_\_  
( дата)

\_\_\_\_\_  
( подпись)

К заявлению прилагаются:

-копия свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_

- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдано \_\_\_\_\_

-медицинское заключение, выдано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( дата)

\_\_\_\_\_  
( подпись)