

Заведующему МБДОУ
«Новотинчалинский детский сад
Буйнского муниципального района РТ»
Габбазовой Ильгиза Рафагатовне
от
Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка

проживающего (ей) по адресу:

Контактный телефон _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____
Фамилия, Имя, Отчество (последнее при наличии) ребенка

на обучение по образовательной программе дошкольного образования МБДОУ «Новотинчалинский детский сад Буйнского муниципального района Республики Татарстан» (далее – МБДОУ) с « ____ » 20 ____ года.
(дата зачисления в детский сад)

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования язык образования _____, в том числе _____ языка как родного языка РФ и изучение русского языка.

Сведение о ребенке:

Дата рождения « ____ » 20 ____ г.,

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О. (последнее при наличии) матери, телефон _____

Ф.И.О. (последнее при наличии) отца, телефон _____

С Уставом МБДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности №9508 от 16.02.2017 г., с основной образовательной программой МБДОУ и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правилами внутреннего распорядка воспитанников и их родителей (законных представителей) МБДОУ ознакомлен (а) _____.
подпись

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____
подпись

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) Копию свидетельства о рождении ребенка;
- 2) Копию свидетельства о регистрации по месту жительства;
- 3) Копия паспорта родителя (законного представителя);
- 4) Медицинское заключение (медицинская карта);
- 5) Иные документы:

дата

подпись