

Заведующей МАДОУ «Детский сад № \_\_\_\_\_»

г.Казани

от \_\_\_\_\_

(Фамилия (указать полностью), имя и отчество (указать инициалы)  
родителя (законного представителя))

### Заявление

Прошу Вас сохранить место за моим ребенком

\_\_\_\_\_ фамилия (указать полностью), имя и отчество (указать инициалы)

дата рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ указать месяц и год рождения ребенка

до заключения договора с дошкольным образовательным учреждением об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

Регистрация по месту жительства (по месту пребывания) на территории г.Казани Республики Татарстан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ имеется / не имеется

Форма 8. Свидетельство № \_\_\_\_\_ о регистрации по месту жительства, от \_\_\_\_\_ выдано

\_\_\_\_\_ (указывается Отдел УФМС РОССИИ ПО РТ в xxxxxxxxxxxx районе г.Казани)

или

Форма 3. Свидетельство № \_\_\_\_\_ о регистрации по месту пребывания от \_\_\_\_\_ выдано

\_\_\_\_\_ (указывается отдел по вопросам миграции ОП УМВД России по г.Казани)

Согласен(а) на обработку персональных данных родителей и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», направленных в электронном виде на электронную почту дошкольного образовательного учреждения № \_\_\_\_\_ района г.Казани.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Заявление, поданное в электронной форме, действительно до личного приема у руководителя дошкольного образовательного учреждения.

Ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя)

\*Заявление подлежит регистрации при заполнении всех полей.