

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(номер и дата регистрации заявления)

Заведующему муниципального автономного  
дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад № 379 комбинированного вида  
с воспитанием обучением на татарском языке  
Приволжского района г.Казани  
Галлямшиной Эльмире Фаатовне

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о. родителя полностью)

\_\_\_\_\_  
Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Прописанного (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
конт.тел. \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_  
На основании п.3.ч.1.ст.3 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152 ФЗ «О персональных данных»,  
даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка, включая сбор, накопление,  
хранение, уточнение (обновление, изменение), использование. « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
(ф.и.о. ребенка полностью, дата и место рождения)

\_\_\_\_\_  
Посещающего группу № \_\_\_\_\_ МАДОУ «Детский сад № 379»

\_\_\_\_\_  
Прописанного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

на дополнительные платные услуги

**Образовательные**

| № п/п | Наименование по прейскуранту | Дата зачисления (с какого)    |
|-------|------------------------------|-------------------------------|
| 1     |                              | « _____ » _____ 20 _____ года |
| 2     |                              | « _____ » _____ 20 _____ года |
| 3     |                              | « _____ » _____ 20 _____ года |
| 4     |                              | « _____ » _____ 20 _____ года |

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. матери

\_\_\_\_\_  
Контактные телефоны

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. отца

\_\_\_\_\_  
Контактные телефоны

С Уставом детского сада, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Образовательной программой, Правилами приема детей в МАДОУ, Положением о платных образовательных услугах, Правилами внутреннего распорядка воспитанников, Административным регламентом предоставления муниципальной услуги и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление платной образовательной деятельности ознакомлены и согласны \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Число, месяц, год)

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи