

Заведующему МАДОУ «Детский сад
№139 комбинированного вида»
Приволжского района г.Казани
А.Р.Гатиной

от _____
(Фамилия (указать полностью), имя и отчество)

_____ (указать инициалы) родителя (законного представителя)
телефон _____

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 xxxxxxxxxx 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 \«Детский сад №139» Приволжского 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.