

Заведующему МАДОУ «Детский сад №305
комбинированного вида" Советского района г.Казани
Шаяхметовой З.Ш.

от _____

_____ (Ф.И.О. родителя полностью)

проживающего(ей) по адресу: _____

_____ телефон _____

_____ e-mail _____

_____ Дата рождения _____

_____ СНИЛС _____

_____ паспорт серия _____ номер _____

Заявление

Прошу Вас сохранить место в МАДОУ «Детский сад №305комбинированного вида» на период заключения договора с _____ 20__ по _____ 20__ за моим ребёнком

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью)

_____ Дата рождения ребенка _____

_____ Место рождения ребенка _____

_____ Адрес регистрации ребенка _____

_____ Адрес места жительства ребенка _____

С Уставом МАДОУ, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Основной образовательной программой: коррекционными, парциальными программами, программами по обучению татарскому языку, дополнительными программами за рамками основной деятельности, локальными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанника, документами о компенсационных выплатах ознакомлены.

_____ (дата)

_____ (подпись)

Ф.И.О. родителей (законных представителей):

мать - _____

отец - _____

Дополнительные сведения о родителях (законных представителях):

мать _____

_____ (место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

отец _____

_____ (место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

_____ (дата)

_____ (подпись)

Согласны на обработку персональных данных родителей и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения обучения ребенка, как в бумажном, так и в электронном виде.

_____ (дата)

_____ (подпись)

Согласны на размещение информации о ребенке (Ф.И.О., фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте детского сада.

_____ (дата)

_____ (подпись)

Срок заключения договора с _____ до _____.

Льгота: _____.

При неявке ребенка _____ будет присвоен статус «не явился» без сохранения места в ДОУ.

Ознакомлен (а) _____

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (ф.и.о. родителя)