

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 46 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА»
СОВЕТСКОГО РАЙОНА г. КАЗАНИ**

420087, г. Казань, ул. Курчатова, д. 5а
ИНН/КПП 1660033815/166001001

Телефон (факс): 8(843)298-82-15
ОГРН 1021603629497

Регистрационный номер № _____
Зачислен (а) в _____ группу
Заведующий МАДОУ «Детский сад №46
Э.Ф.Мирсаева _____

Заведующему
МАДОУ «Детский сад № 46
комбинированного вида»
Советского района г. Казани
Э.Ф. Мирсаевой
«__» _____ 20__ г.

(Ф.И.О.) родителя (законного представителя)

Проживающего по адресу:

Контактный телефон:

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

Ф.И.О. (ребенка)
«__» _____ 20__ года рождения, фактически проживающего по
адресу _____,
зарегистрированного по адресу _____,
в _____ группу с «__» _____ 20__ г. МАДОУ «Детский сад № 46
комбинированного вида» Советского района г. Казани.

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать (законный представитель)
Ф.И.О. _____

Место работы _____

Должность _____
Телефон _____

Отец (законный представитель)
Ф.И.О. _____

Место работы _____

Должность _____
Телефон _____

Дополнительные сведения о ребенке.

1. Из какого детского сада переведен _____
2. Данные мед. страхового полиса: серия _____ № _____
3. Данные пенсионного страхового полиса № _____
4. Данные свидетельства о рождении серия _____ № _____

С уставом, лицензиями, образовательными программами, локально-нормативной документацией, компенсационными и льготными выплатами ознакомлен (а).

(подпись)

Согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка.

(подпись)

«__» _____ 20__ г.

Подпись _____