

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ «Детский сад «Ляйсан» села  
Сарлы Азнакаевского муниципального района РТ  
Нуркаевой Н.М. \_\_\_\_\_

(от) \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_ (адрес)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дом., раб., мобил. тел.)

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

Место проживания \_\_\_\_\_

Наименование документа подтверждающие льготы (№, дата выдачи документа) \_\_\_\_\_

Мама (ФИО) \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства) \_\_\_\_\_  
(контактный телефон) \_\_\_\_\_

Папа (ФИО) \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства) \_\_\_\_\_  
(контактный телефон) \_\_\_\_\_

Ознакомлен (а):

- с Уставом детского сада, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, с реализуемой основной образовательной программой ДОУ.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись)

(расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении ребенка
2. Свидетельство о регистрации по месту жительства
3. Медицинское заключение (ф26).

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись)

(расшифровка подписи)