Регистрационный номер	Альмурзино Алькеевского муниципального района Республики Татарстан»
тегистрационный номер	<u>Шаяхметовой Раиле Асгатовне</u>
от «»20г.	
	(от)
	Паспорт , выдан
	(серия, номер)
	 (орган, выдавший документ, дата) Контактный телефон
	Адрес электронной почты:
	ЗАЯВЛЕНИЕ.
Прошу зачислить моего ребенка	
общеразвивающей направленности с режи Желаемая дата зачисления:	(фамилия, имя, отчество) рограмме дошкольного образования в группу имом пребывания 9 часов.
Свидетельство о рождении:	
Сведения о родителях:	(серия номер, дата, место выдачи)
Мать	
Отец	(ФИО, контактный телефон)
	ФИО, контактный телефон)
	, родной язык
Реквизиты документа, подтверждающего	установление опеки (при наличии)
и (или) в создании специальных услов	птированной образовательной программе дошкольного образования вий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в ммой реабилитации инвалида (при наличии) – имеем/не имеем
программы и другие документы, р	ада: осуществление образовательной деятельности, образовательные регламентирующие организацию и осуществление образовательной оспитанников.
	(подпись) (расшифровка подписи)
К заявлению прилагаю:	
 Копию свидетельства о рождении ре Копию свидетельства о регистрации 	ебенка,
 Копию свидетельства о регистрации Медицинскую карту и заключение м 	
- Копия документа, удостоверяющая	личность родителя (законного представителя).
- Иные документы	
(подпись) (р	асшифровка подписи)
Согласен(на) на оораоотку персональных	данных ребенка и родителей (законных представителей) ребенка.
«20г.	(подпись) (расшифровка подписи)
«»20 г (дата)	/// подпись) (расшифровка подписи)

Заведующему МБДОУ детский сад «Алсу» деревни Верхнее