

Заведующему МБДОУ «Шубанский детский сад»  
Хасановой Чулпан Асхадулловне  
от отца, матери, законного представителя (подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя)

Тип документа: *Паспорт РФ*

Серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Проживающей по адресу:

*РТ, Балтасинский р-он, дер.* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства родителей (законных представителей))

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка полностью (последнее при наличии))

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения ребенка)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства ребенка)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования

в группу общеразвивающей направленности с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории;
- копию документа удостоверяющий личность \_\_\_\_\_;

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка)

*С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими локальными актами (режимом дня, расписанием НОД, Правилами внутреннего распорядка для воспитанников), регламентирующими организацию образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников Учреждения ознакомлена.*

Дата: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка)

*Даю согласие МБДОУ «Шубанский детский сад» на обработку персональных данных \_\_\_\_\_ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.*

Дата: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке и изучения \_\_\_\_\_ языка.*

Дата: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка)