

Принято
Педагогическим советом
от «26» 02.2019г
Протокол № 4



Утверждено
Приказом заведующего детским садом № 23
от 27.02.2019 № 43-ОД
Заведующий детским садом № 23

М.Н. Есаревская

Заведующей муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением детским
садом общеразвивающего вида № 23 «Ромашка»
Бугульминского муниципального района
Республики Татарстан
Есаревской Марине Николаевне

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей
(законных представителей) ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь), подопечного

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

с _____ в группу _____
(дата зачисления в детский сад)

Данные о ребенке:

Дата рождения _____

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Данные о родителях (законных представителях):

Мать (Ф.И.О.) _____

Адрес места жительства _____

Контактные телефоны: домашний _____ сотовый _____

Отец (Ф.И.О.) _____

Адрес места жительства ребенка _____

Контактные телефоны: домашний _____ сотовый _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись: _____ / _____ /

Родитель (законный представитель) ознакомлен(а) с:

- | | | |
|---|-------------|----------------|
| • Уставом образовательного учреждения | Дата: _____ | Подпись: _____ |
| • Лицензией на право ведения образовательной деятельности | Дата: _____ | Подпись: _____ |
| • Основной общеобразовательной программой | Дата: _____ | Подпись: _____ |
| • Административным регламентом предоставления муниципальной услуги | Дата: _____ | Подпись: _____ |
| • Правилами внутреннего распорядка воспитанников и их родителей (законных представителей) | Дата: _____ | Подпись: _____ |
| • Положением о языках образования | Дата: _____ | Подпись: _____ |

Выбор языка образования: _____

_____ (родной русский язык, родной татарский язык)

(нужное вписать)

_____ / _____ /

(подпись, расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и данных своего ребенка в целях образования

_____ / _____ /

(подпись, расшифровка подписи)

Даю согласие на психолого – педагогическую, медицинскую и социальную помощь своему ребенку

_____ / _____ /

(подпись, расшифровка подписи)