

На основании направления АИС ЭДС
протокол № _____ от « _____ » _____ 20__ г.

Принять в группу _____
№ _____ от « _____ » _____ 20__

Рег. номер дата регистрации заявления

Форма заявления утверждена приказом
заведующего Ахметовой Г.Т. _____
от 01.03.2019 г. № 11-о/д

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
детским садом общеразвивающего вида № 1
«Ласточка» Бугульминского муниципального
района Республики Татарстан Ахметовой Г.Т.
от _____

(ф. и. о. родителя, законного представителя)

Проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (подопечного) _____
(Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения _____, место рождения: _____

Проживающего по адресу: _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка: _____

Серия, номер, дата выдачи, кем выдано

В муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего
вида № 1 «Ласточка» Бугульминского муниципального района Республики Татарстан с «__» ____ 20__ г.

С документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения ознакомлен(а) с :

- Уставом образовательного учреждения

Дата: _____ Подпись: _____

- Лицензией на осуществление
образовательной деятельности

Дата: _____ Подпись: _____

- С основной общеобразовательной
программой дошкольного образования

Дата: _____ Подпись: _____

- Административным регламентом
предоставления муниципальной услуги

Дата: _____ Подпись: _____

- Правилами внутреннего распорядка
воспитанников

Дата: _____ Подпись: _____

- Правилами приема, перевода и
отчисления воспитанников

Дата: _____ Подпись: _____

- Положением о языках образования

Дата: _____ Подпись: _____

Выбор языка образования _____ язык _____ подпись _____

Родной русский или родной татарский язык (прописать)

(Ф.И.О. родителя)

Сведения о родителях (законных представителях).

Ф. И. О. матери _____

Адрес регистрации место жительства _____

Место работы, должность _____

Контактный телефон: _____

Ф. И. О. отца _____

Адрес регистрации место жительства _____

Место работы, должность _____

Контактный телефон _____

Домашний адрес: _____

Дом. телефон: _____

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

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____
дата (подпись) (расшифровка подписи)
_____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)