

Регистр. № _____
от « ____ » _____ 20__ г.

Заведующему МБДОУ «Детский сад
общеразвивающего вида № 9 «Аленушка» ЗМР РТ
Харламовой Т.В.
от _____

(фамилия, имя и отчество родителя полностью)
проживающего по адресу:

(индекс, адрес полностью)
Контактный телефон : _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего (-ю) сына (дочь) (нужное подчеркнуть)

_____ (Ф.И.О ребенка полностью , дата рождения ребенка)

место рождения: _____,
проживающего по адресу (адрес проживания полностью) : _____,
зарегистрированного по адресу (адрес регистрации по месту жительства полностью): _____

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности в МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида № 9 «Аленушка» ЗМР РТ.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____, дата выдачи _____
кем выдано _____

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____
(русский , татарский и др.)

Родной язык из числа языков народов России _____
(русский , татарский и др.)

Сведения о родителях (законных представителях воспитанника):

1. Мать

_____ (Ф.И.О. полностью , адрес электронной почты (при наличии), контактный телефон)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:
вид документа _____ серия _____ № _____, дата выдачи _____, кем выдан _____

2. Отец

_____ (Ф.И.О. полностью , адрес электронной почты (при наличии), контактный телефон)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:
вид документа _____ серия _____ № _____, дата выдачи _____, кем выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии): _____

Желаемая дата приема на обучение « ____ » _____ 20__ г.

« ____ » _____ 2021 г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения, основной образовательной программой дошкольного учреждения, правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими нормативными локальными актами и документами МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида № 9 «Аленушка» Зеленодольского муниципального района Республики Татарстан», регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен(а) на бумажном носителе и/или на официальном сайте ДОУ

« ____ » _____ 2021 г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

На основании ч.1 ст. 6 Федерального Закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ о персональных данных даю согласие на обработку своих персональных данных и данных моего ребенка.

« ____ » _____ 2021 г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)