

Заведующей
МБДОУ Атабаевского детского
сада «Чишмэкэй» Лаишевского муниципального
района Республики Татарстан
Л.С.Сибгатуллиной

от _____
(ФИО родителя)

_____ проживающего(ей) по адресу:
_____ (контактные телефоны)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка

_____ (Ф.И.О.)

_____ (Дата, место рождения ребенка)

_____ (адрес места жительства ребенка)

_____ (адрес регистрации ребенка)

в группу _____ МБДОУ Атабаевского детского
сада «Чишмэкэй» с « _____ » _____ 20 _____ г.

Согласен (на) на обработку путем сбора, хранения, использования, передачи, уничтожения моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка с момента зачисления ребенка в Атабаевский детский сад «Чишмэкэй» до момента выбытия ребенка из учреждения.

« _____ » _____ 20 _____ г. подпись _____

Ознакомлен (на) с уставом ДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами ДОУ и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников и их родителей (законных представителей).

« _____ » _____ 20 _____ г. подпись _____

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования _____, в том числе _____, как родной язык.

« _____ » _____ 20 _____ г. подпись _____

Приложение к заявлению:

Копия свидетельства о рождении ребенка (документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка)).

Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания).

Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (медицинская карта, сертификат прививок)

другие документы
