

Заведующему МБДОУ Габишевским
детским садом «Одуванчик» Макеева Е.И.

_____ (Ф. И. О. законного представителя ребенка)

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

Паспорт _____

(номер, серия)

выдан _____

(кем и когда выдан)

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф. И. О. ребенка)

_____ в МБДОУ Габишевский детский сад «Одуванчик»

_____ (дата рождения ребенка)

Доверяю забирать своего ребенка из ДОУ родственнику: _____

_____ (указать Ф. И. О., родственные связи)

Сведения о родителях:

Мать: _____

(фамилия, имя, отчество)

_____ (место работы, должность)

Отец: _____

(фамилия, имя, отчество)

_____ (место работы, должность)

Информация о льготах: _____

Наличие справок, подтверждающих льготы: _____

Наличие инвалидности у ребенка _____

_____ (Ф.И.О.)

_____ (Подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- Ксерокопия Свидетельства о рождении
- Медицинская карта установленного образца
- Заявление о предоставлении льготы по оплате за детский сад

С Уставом образовательного учреждения ознакомлен (а) _____

(подпись)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности ознакомлен (а) _____

(подпись)

С образовательной программой детского сада ознакомлен (а) _____

(подпись)

С режимом дня детского сада ознакомлен (а) _____

(подпись)

И другими документами, регламентирующими образовательную деятельность _____

(подпись)

Подписью заверяю, что представленная мной информация верна и точна

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

" ____ " _____ 20 ____ г.

Заведующей МБДОУ Габишевского
детского сада «Одуванчик»
Лаишевского муниципального района
Республики Татарстан
Е.И. Макеевой

от _____
(Ф. И. О. законного представителя ребенка)

_____ (проживающего (ей) по адресу)

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка

_____ (Ф. И. О. ребенка)

_____ (дата, место рождения ребенка)

_____ (адрес регистрации ребенка)

в группу _____ МБДОУ Габишевского детского сада
«Одуванчик» 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 Габишевский детский сад «Одуванчик» 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:

Подписью заверяю, что представленная мной информация верна и точна

(ФИО)

(подпись)

_____ " _____ " _____ 20 _____ г.

Заведующему МБДОУ Габишевским
детским садом «Одуванчик» Макеева Е.И.

_____ (Ф. И. О. законного представителя ребенка)

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

Паспорт _____

(номер, серия)

выдан _____

(кем и когда выдан)

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

" ____ " _____ 20 ____ г.

Муниципальное казенное учреждение «Управление
образования Лаишевского муниципального района
Республики Татарстан» начальнику
Л.И.Хусаинова

_____ (Ф. И. О. законного представителя ребенка)
Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

Паспорт _____ (номер, серия)

выдан _____ (кем и когда выдан)

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

" ____ " _____ 20 ____ г.

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
