

Регистрационный номер _____
от « ____ » _____ 20 ____ г

Заведующему МБДОУ Муслумовский детский сад
общеразвивающего вида «Ляйсан» Муслумовского
муниципального района Республики Татарстан
Латиновой Айсылу Фаритовне

(от) _____
(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

Проживающего по адресу: _____

(адрес)

контактный телефон: _____

(дом., раб., мобил. тел.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество)

Дата и место рождения _____

Адрес места жительства ребенка _____

Наименование документа подтверждающие льготы (№, дата выдачи документа) _____

Мать _____ (ФИО)

(адрес места жительства)

(контактный телефон)

Отец _____ (ФИО)

(адрес места жительства)

(контактный телефон)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки _____

Язык образования (русский, татарский) _____

Родной язык(из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка) _____

Ознакомлен (а):

- с Уставом детского сада, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, с реализуемой основной образовательной программой ДОУ

(подпись)

(расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю:

Копию свидетельства о рождении ребенка

Копию свидетельства о регистрации по месту жительства

Копия паспорта родителя (законного представителя)

Согласен(на) на обработку персональных данных ребенка и родителей (законных представителей) ребенка.

Потребность в обучении ребенка по адаптивной 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) - (нужное подчеркнуть) _____ / _____

дата, подпись/расшифровка подписи (законных представителей) ребенка

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