

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения-
Айдаровский детский сад Тюлячинского
муниципального района Республики
Татарстан»

(Ф.И.О)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

тел. _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
" ____ " _____ 20 ____ года рождения, место рождения _____,
проживающего по адресу _____

в МБДОУ – Айдаровский детский сад на обучение по образовательной программе дошкольного
образования в группу общеразвивающей направленности.

Сведения о родителях:

Мать (законный представитель): _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон _____

Отец (законный представитель): _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон: _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой
и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а):

« ____ » _____ 20 ____

Выбираю обучение моего ребенка на государственном языке Российской Федерации,
а именно _____.

Выбираю в качестве изучения родного (второго) языка _____.
(указать язык обучения)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных: и персональных данных моего
несовершеннолетнего ребенка, в порядке установленном законодательством Российской Федерации

дата _____ подпись _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

- Копию свидетельства о рождении ребенка
- Копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства
- Медицинское заключение
- Иные документы _____

Дата _____

Подпись _____