

Заведующей ДОУ «Детский сад № 48»

Советского района г. Казани

ОТ \_\_\_\_\_

(Фамилия (указать полностью), имя и отчество (указать инициалы)  
родителя (законного представителя))

### Заявление

Прошу Вас сохранить место за моим ребенком \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия (указать полностью), имя и отчество (указать инициалы)

дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ указать месяц и год рождения ребенка

до заключения договора с дошкольным образовательным учреждением об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

Регистрация по месту жительства (по месту пребывания) на территории г. Казани Республики Татарстан *имеется/не имеется (нужное подчеркнуть)*.

**Форма №8.** Свидетельство № \_\_\_\_\_ о регистрации по месту жительства, от \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_

(указывается Отдел УФМС РОССИИ ПО РТ в г. Казани)

**Форма №3.** Свидетельство № \_\_\_\_\_ о регистрации по месту пребывания от \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_

(указывается отдел по вопросам миграции ОП УМВД России по г. Казани)

Согласен(а) на обработку персональных данных родителей и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», направленных в электронном виде на электронную почту дошкольного образовательного учреждения № 48 Советского района г. Казани.

Я подтверждаю, что все указанные мною данные соответствуют действительности, несу ответственность за предоставление достоверных данных.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Заявление, поданное в электронной форме, действительно до личного приема у руководителя дошкольного образовательного учреждения.

Ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя)

\*Заявление подлежит регистрации при заполнении всех полей.