

Регистрационный номер _____
От « _____ » _____ 20 _____ г.
Принять в группу № _____ с « _____ » _____ 20 _____ г.

Заведующему МБДОУ «Детский сад
комбинированного вида №3 «Айсылу» г. Азнакаево
Азнакаевского муниципального района РТ
Л.И.Хафизовой _____

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

Проживающего по адресу:

_____ (адрес)

контактный телефон: _____

(дом., раб., мобильный тел.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Дата и место рождения _____

Место проживания _____

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

Мать (ФИО) _____

_____ (адрес места жительства)

_____ (контактный телефон)

Отец (ФИО) _____

_____ (адрес места жительства)

_____ (контактный телефон)

Язык образования (русский, татарский) _____

(указать язык обучения)

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)

Сведения о лицах, имеющих право забирать ребенка из детского сада:

1. ФИО _____

Возраст: _____ Родственное отношение (ребенку): _____

Адрес проживания: _____ Телефон _____

2. ФИО _____

Возраст: _____ Родственное отношение (ребенку): _____

Адрес проживания: _____ Телефон _____

3. ФИО _____

Возраст: _____ Родственное отношение (ребенку): _____

Адрес проживания: _____ Телефон _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись: _____ / _____

(подпись) (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю:

-Копию свидетельства о рождении ребенка

-Свидетельство о регистрации по месту жительства

-Медицинское заключение (ф.26), справка

- Документ на предоставление льготы при оплате за детский сад (если имеется)

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

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)