

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Протопоповский детский сад «Березка»
Буинского 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 «Протопоповский детский сад «Березка» » 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 ____ _____

Даю согласие на обучение моего ребенка на государственном языке Российской Федерации, а именно
русском языке. « ____ » _____ 20 ____ _____

Даю согласие на изучение 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
- Копия паспорта родителя (законного представителя) воспитанника.

Дата _____

Подпись _____