

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Дата регистрации «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

Заведующей МБДОУ  
«Детский сад комбинированного  
вида №28 «Лесная сказка»  
Рагиповой Светлане Николаевне  
от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
Паспорт \_\_\_\_\_

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_  
Электр. почта: \_\_\_\_\_

### заявление

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее - при наличии))

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу \_\_\_\_\_

(общеразвивающей, компенсирующей)

направленности с режимом пребывания полного дня с \_\_\_\_\_  
Язык образования - русский, родной язык из числа языков народов России на изучение \_\_\_\_\_

#### К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдано «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Кем \_\_\_\_\_
- документ регистрации ребенка на момент зачисления \_\_\_\_\_ по месту жительства на  
закрепленной территории, выдано «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. кем \_\_\_\_\_
- медицинское заключение выдано \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида №28 «Лесная сказка» Елабужского муниципального района Республики Татарстан ознакомлен(а):

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие МБДОУ «Детский сад комбинированного вида №28 «Лесная сказка» Елабужского муниципального района Республики Татарстан, зарегистрированному по адресу: г. Елабуга, ул. Молодежная, 15.

ОГРН 1021606953631, ИНН 1646011707 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее - при наличии))

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения и соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

С условиями услуги «Назначение основной и дополнительной компенсации части родительской оплаты за присмотр и уход за ребенком в образовательной организации реализующей основную образовательную программу дошкольного образования» с возможностью подачи заявления и получения Услуги полностью в электронном виде через портал Госуслуг, без необходимости личного обращения в органы социальной защиты гражданам, имеющим детей, посещающих муниципальные дошкольные образовательные учреждения с целью предоставления дополнительных мер социальной поддержки в образовательных учреждениях муниципального образования Елабужского муниципального района ознакомлен (а)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)