

Входящий №
От « 01 » апреля 2026 г.

Заведующему МБДОУ «Детский сад
общеразвивающего вида №4 «Солнышко» ЗМР РТ
Мингазовой Эльмире Фоатовне
от Ивановой Елены

Ивановна
Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
(в родительном падеже)

проживающего (ей) по адресу:
РТ, г. Зеленодольск
ул. Ленина, д. 1 кв. 1

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида №4 «Солнышко» Зеленодольского муниципального района Республики Татарстан» в группу № 1 общеразвивающей направленности моего сына /дочь Иванова Иван Иванович

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (в родительном падеже)
на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Дата рождения ребенка: « 10 » января 2024 г.

Место рождения ребенка РТ, г. Казань

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия V-KB № 999999, дата выдачи 12.01.24
кем выдано Отделом ЗАГС г. Зеленодольска

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)

ребенка: РТ, г. Зеленодольск, ул. Ленина, д. 1 кв. 1

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) Иванов Иван
Иванович

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) 8 999 999 9999

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

вид документа паспорт серия 9999 № 999999, дата выдачи 01.01.2020
кем выдан МВД г. Зеленодольска

Мать

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) Иванова Елена
Ивановна

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) 8 999 999 9999

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

вид документа паспорт серия 9999 № 999999, дата выдачи 01.01.2020
кем выдан МВД г. Зеленодольска

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на русском языке
Родной язык русский

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии): _____

«01» апреля 2026 г.
дата подачи заявления

[подпись]
подпись

Швацотс Е. А.
фамилия, инициалы

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

«01» апреля 2026 г.

[подпись]
подпись

Швацотс Е. А.
фамилия, инициалы

Даю согласие МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №4 «Солнышко» ЗМР РТ на обработку персональных данных своих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» « (с последующими изменениями)

Дата «01» апреля 2026 года

[подпись]
подпись

Швацотс Е. А.
расшифровка