

Заведующему МБДОУ «Тат. Челнинский детский сад»
(наименование образовательной организации)

А.М. Саляхиевой

(Ф.И.О. руководителя)

от _____

(Ф.И.О. родителя/ законного представителя)

Год рождения _____

Дата рождения _____

Паспорт _____

(серия, номер)

проживающего(ей) по адресу _____

СНИЛС родителя _____

СНИЛС ребенка _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить _____

(Ф.И.О. ребенка)

«___» _____ 20__ года рождения _____

проживающего по адресу _____

(адрес места жительства ребенка)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования, в группу
общеобразовательной направленности.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении _____

(Ф.И.О. ребенка)

- копия свидетельства о регистрации _____

(Ф.И.О. ребенка)

по месту жительства на закрепленной территории,

- медицинское заключение о состоянии здоровья _____

(Ф.И.О. ребенка)

«___» _____ 20__ года _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

С уставом детского сада, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми детским садом, локальными и нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, Правилами приема детей в МБДОУ «Тат. Челнинский детский сад» _____ ознакомлен(а).

Даю согласие _____

(наименование образовательной организации)

на обработку персональных данных

_____, в объеме, указанном в заявлении и

(Ф.И.О. ребенка)

прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

«___» _____ 20__ года _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

