

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения-
Большекибязозинский детский сад
Тюлячинского муниципального района
Республики Татарстан
Г.Г.Султангараевой
от _____

(ФИО родителя/законного представителя)

Проживающего(ей) по адресу _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____
(ф.И.О. ребенка)

« _____ » _____ 20 _____ года рождения, место рождения _____

Проживающего по адресу _____
(адрес места жительства ребенка)

в МБДОУ-Большекибязозинский детский сад на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности .

Сведения о родителях:

Мать (законный представитель): _____

Адрес проживания: _____

Контактные телефон _____

Отец(законный представитель): _____

Адрес проживания: _____

Контактные 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 _____ года _____
(подпись) (ФИО)

Выбираю обучение моего ребенка на государственном языке Российской Федерации, а именно _____

Выбираю в качестве изучения 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

-Иные документы _____

« _____ » _____ 20 _____ года _____
(подпись) (ФИО)