

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 49 «Гульназ»
Э.С.Габидуллиной

от _____

Проживающего по адресу: _____

Заявление № _____ от _____ 20____ г.

Прошу принять моего ребенка _____
«_____» _____ 20__ года рождения,

проживающего по адресу: _____

в _____ группу № _____
(возрастная категория) _____ направленность группы: общеобразовательная, коррекционная,
компенсирующая, инклюзивная)

группу МБДОУ «Детский сад № 49 «Гульназ» с _____ языком
(русским, татарским)
обучения. по общеобразовательной/адаптированной программе дошкольного образования.

Изучаемый родной язык _____

Желаемая дата зачисления _____

Необходимый режим пребывания: полный день (12 час.)/ кратковременный (3-5 час.)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

Ф.И. О. матери (законного представителя) _____

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

Адрес регистрации места жительства матери (законного представителя) _____

Контактный телефон, e-mail _____

Ф.И.О. отца (законного представителя) _____

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

Адрес регистрации места жительства отца (законного представителя) _____

Контактный телефон? e-mail _____

Реквизиты документа, подтверждающего установления опеки (при наличии) _____

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения, образовательной программой дошкольного учреждения, правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения **ознакомлен(а)**

«_____» _____ 20_____

подпись

расшифровка подписи

В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных» даю **согласие** на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

«_____» _____ 20_____

подпись

расшифровка подписи