

Исполняющему обязанности заведующего
МБДОУ «Детский сад №132 «Сандугач»
З.И. Хайруллиной

Проживающей (его) по адресу: _____

Заявление № _____ от _____ 20__ г.

Прошу принять моего ребенка _____

« _____ » _____ 20__ года рождения,

проживающего по адресу: _____

в _____

(возрастная категория, направленность группы: общеобразовательная, коррекционная, компенсирующая, инклюзивная)
группу МБДОУ «Центр развития ребенка – детский сад №132 «Сандугач» с _____ языком общения,
(русским, татарским)

по *общеобразовательной/ адаптированной* программе дошкольного образования,

с _____ часовым пребыванием, с « _____ » _____ 20__ г.

Изучаемый родной язык _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

Реквизиты постановления об установлении опеки (при наличии) _____

Желаемая дата приема в ДОУ: _____

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии): _____

Брат, сестра ребенка, посещающие ДОУ: _____

(ФИО брата или сестры)

ФИО матери (законного представителя) _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

Адрес электронной почты _____

Номер телефона _____

ФИО отца (законного представителя) _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

Адрес электронной почты _____

Номер телефона _____

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

« _____ » _____ 20__ г. _____

Подпись

расшифровка подписи

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

« _____ » _____ 20__ г. _____

Подпись

расшифровка подписи