

## Форма заявления

На основании протокола № \_\_\_\_\_  
От «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.  
Принять в \_\_\_\_\_ группу  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. № \_\_\_\_\_.  
(Дата, номер регистрационного заявления)  
Приказ № \_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.  
Заведующий \_\_\_\_\_ З.А.Молчанова

Заведующему Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №23 с. Чувашский Тимерлек Нурлатского муниципального района Республики Татарстан»  
Молчановой Зинаиде Александровне  
от \_\_\_\_\_

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

### Заявление

Прошу принять моего (мою) сына (дочь), подопечного

фамилия, имя, отчество(последнее при наличии) ребенка  
Дата рождения: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

В \_\_\_\_\_ группу Детского сада №23 с. Чувашский Тимерлек  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ год

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

(номер, дата выдачи документа)

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации места жительства \_\_\_\_\_

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации места жительства \_\_\_\_\_

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Родитель(законный представитель) ознакомлен(а) с:

Уставом Детского сада №23 с. Чувашский Тимерлек

Лицензией на осуществление образовательной

деятельности

Основной образовательной программой

Административным регламентом

предоставления муниципальной услуги

Правилами внутреннего распорядка воспитанников

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных  
своего ребенка в целях образования.

«\_\_\_» \_\_\_\_ 20 \_\_г. \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись

расшифровка

На размещение фото и видео на информационном стенде, официальном сайте  
Учреждения в сети Интернет (ст152.1 Гражданского кодекса Российской Федерации).

«\_\_\_» \_\_\_\_ 20 \_\_г. \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись

расшифровка

На медико-психолого-педагогическое и социальное обследование

«\_\_\_» \_\_\_\_ 20 \_\_г. \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись

расшифровка