

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

_____ фамиллия, 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 Дата: _____ Подпись: _____
Лицензией на осуществление образовательной Дата: _____ Подпись: _____
деятельности
Основной образовательной программой Дата: _____ Подпись: _____
Административным регламентом Дата: _____ Подпись: _____
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 _____