Заведующему МБДОУ ДС № 1 <u>Олексенко Таисе Владимировне</u> (фамилия, имя, отчество) (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

ЗАЛЬЛЕПИЕ.
Прошу принять моего ребенка
(фамилия, имя. отчество (последнее - при наличии) ребенка
(дата рождения ребенка: число, месяц, год рождения)
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия, №, кем выдано, дата выдачи)
Проживающего по адресу:
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: субъект РФ, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира) на обучение по образовательной программе дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №1 «Красная шапочка» станицы Выселки муниципального образования Выселковский район в
(направленность дошкольной группы), (полного дня (10,5-часового пребывания), кратковременного пребывания (3 - часовое пребывание) Желаемая дата приема на обучение
Язык образования, родной язык из числа языков народов
Российской Федерации
Потребность в обучении ребенка но адаптированной образовательной программе
дошкольного образования
(имеется/отсутствует)
Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.
(имеется/отсутствует) Сведения о родителях (законных представителях) ребенка: фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) отца:
Документ удостоверяющий личность:
(название документа)
(реквизиты документа, удостоверяющего личность) адрес электронной почты (при наличии):
номер телефона (при наличии):
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) матери:
документ, удостоверяющий личность:
(название документа)
(реквизиты документа, удостоверяющего личность) адрес электронной почты (при наличии):

номер телефона (при нал фамилия, имя, отчество	ичии): (последнее - при наличии) з	законного предс	ставителя	
	гановления опеки):			
документ, удостоверяюц			······································	
	(наз	вание документа)		
_	зиты документа, удостоверяющег			
документ, подтверждают	ций установление опеки	(название до	окумента)	
адрес электронной почты	окумента, подтверждающего устан (при наличии):			
номер телефона (при нал	ичии):			
(дата подачи заявления)	(подпись)	(расшифровка п	одписи)	
образовательными про организацию и осуществительными	ицензией на осуществлею ограммами и другими ствление образовательной пе через официальный сайт	документами, деятельности,	, регламентирующими права и обязанности	
(дата ознакомления)	(подпись матер	ри)	(расшифровка подписи)	
(дата ознакомления)	(подпись отца	1)	(расшифровка подписи)	
(дата ознакомления)	(дата ознакомления) (подпись закон представителя при установлен		ебенка	
	е заявление, подтверждан и персональных данных м гельством Российской Феде	юего ребёнка н	сие на обработку моих з порядке, установленном	
(дата)	(подпись матери)	(расшифровка	подписи)	
(дата)	(подпись отца)	(расшифровка	(расшифровка подписи)	
(дата)	(подпись законного представителя ребенка при установлении опеки)	(расшифровка	а подписи)	
Индивидуальный номер	заявления:			