етский сад п	i. Co	благ	o »
Τ			

заявление о зачислении от родителя (законного представителя) ребенка

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад п. Соблаго» моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка – полностью)	_,
группу направленно	ости.
(указать направленность дошкольной группы)	
Дата рождения ребенка: «»20г.	
Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия №	дата
, номер актовой записи	
Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:	_
Адрес места жительства, номер телефона, адрес электронной почты отца:	
Адрес места жительства, номер телефона, адрес электронной почты матери:	_
еквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребе ид документа, дата вы , кем выдан,	
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):	
©, дата выдачи, кем выдано	
Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерациом числе русского языка как родного языка (родной язык из числа языков народов Российской Федерации, русский язык как родной яз	
Іотребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошколь бразования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспит	

ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной пр наличии)		илитации инвалида (при
Необходимый режим пребывания ребенка		
Желаемая дата приема на обучение «»	20	г.
«» 20 года	(подпись)	/
С лицензией на осуществление образовательной образовательными программами и другими документам осуществление образовательной деятельности, права и (а):	ми, регламентир	ующими организацию и
«»20 года		
// (дата)	(подпись)	(инициалы, фамилия)
Даю согласие на обработку моих персональных данн порядке, установленном законодательством Россий Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ	іской Федераци	ии (в соответствии с
«»20года	(подпись)	/ (инициалы, фамилия)