Регистрационный №	OT Γ.
	Заведующему МБДОУ «Детский сад «Звездочка»
	с. Маломихайловка Шебекинского района Белгородской
	области»
	OT
	Фамилия
	Отуроство
	Отчество
	Город
	Улица
	Домкорпкв
	Телефон
	Адрес электронной почты
	Паспорт серия
	Выдан
	Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Парууу уаууудуу ма	ore megative (ovivia very)
прошу принять мое	его ребенка (сына, дочь)
(фал	илия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)
	(дата рождения)
свидетельство о рождении	серия № дата выдачи
(adnac wa	ста жительства, места фактического проживания ребенка)
c «»	_2020 года в МБДОУ «Детский сад «Звездочка» села нского района Белгородской области»
на обучение по	(основной, адаптированной)
	грамме дошкольного образования в группу направленности
(общеразвивающей, комбинированн с режимом пребывания ре	юй, компенсирующеи) бенка в дошкольной организации часов.
- position up condumning po	3-5 часов, 8-10,5 часов, 12 часов, 24 часа)
Специальные образовател	тите условия вебениу
специальные образовател	(требуются или не требуются)
-	
Язык образования	
(русскии	рооной язык из числи языков нарооов госсийской Феоерации)
Фамилия, имя, отчество (п	олностью) родителей (законных представителей)
Фамилия, имя, отчество в данной дошкольной орга	(полностью) брата (сестры), обучающегося (обучающейся)

С уставом, лицензией на право	осуществления обра	зовательной деятельности,
образовательными программами и	и другими документ	тами, регламентирующими
организацию и осуществление обра	азовательной деятельно	ости, права и обязанности
воспитанников МБДОУ «Детский сад	д «Звездочка» села Мал	омихайловка Шебекинского
района Белгородской области», ознако	омлен (а).	
	/	/
(дата)	(подпись)	(расшифровка)
Я,		согласен на сбор,
систематизацию, хранение и передач	у специонну персонан	
отчество, регистрация по месту прожи	• •	•
Также даю согласие на сбор, системат		-
о несовершеннолетнем(их) ребенке		
выпуска ребенка из ДОУ: фамилия,		
серия, номер, дата и место выдачи сві		• 1
Не возражаю против проверки пр	-	
ть возражаю против проверки пр	усдетавленных мною дан	INDIA. /
(дата)	//////	(расшифровка)
(дата)	(подпись)	(расшифровка)
С распорядительным актом	администрации Шебек	инского городского округа
о закреплении образовательных орган	низаций за территориям	и Шебекинского городского
округа ознакомлен (а)		
	/	
	/	