ОБРАЗЕЦ	Заведующему МБДОУ ДС КВ № 8 пгт Черноморского МО Северский район Я.В. Калининой		
	ОТ		
	Ф.Й.О. родителя (законного представителя)		
	Ф.И.О. родителя (законного представителя) проживающего по адресу:		
	(адрес фактического проживании		
	контактный телефон:		
	Заявление		
Прошу принять в детский сад моег	го ребенка		
(фамил	ия, имя, отчество (последнее при наличии)		
Дата рождения ребенка			
Место рождения ребенка			
Свидетельство о рождении			
Адрес места жительства (места преб	(реквизиты) бывания, места фактического проживания) ребенка:		
на обучение по образовательной про	ограмме дошкольного образования в группу		
(общеразви	вающей, компенсирующей, комбинированной)		
	<u>Часов</u> , с		
Язык образования:			
	одов Российской Федерации		
	адаптированной образовательной программе дошкольного альных условий для обучения и воспитания ребенка —		
инвалида			
Мать:	дителях (законных представителях):		
(фамил	ия, имя, отчество (последнее при наличии)		
•	, выдан		
Отец:			
(фамил	ия, имя, отчество (последнее при наличии), ВЫДАН		
эл. почта:			
Реквизиты документа, по наличии)	•		
,			
«»20_	года(подпись)		
регламентирующими организацию	образовательными программами и др. документами и осуществление образовательной деятельности, права и		
обязанности воспитанников ознако «»20_	года		
Согласен на обработку персо	(подпись) ональных данных моего ребенка (сына, дочери) согласно		
- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ерации (часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля		
*	ных данных <i>»)</i> года		

(подпись)

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_