Завед	ующему МАДОУ Д/С 21 О.А Лезновой
<u></u>	О. родителя полностью)
прож	сивающего(ей) по адресу:
теле	фон:
(сотовь	ій, домашний номер)
ЗАЯВЛЕНИЕ Прошу принять с «» 20 года н общеобразовательной программе - образовательно образования в муниципальное автономное догучреждение детский сад общеразвивающего вида М Бжедуховской муниципального образования Бел МАДОУ Д/С 21), в группу общеразвивающей напр	ой программе дошкольного школьное образовательное № 21 «Семицветик» станицы пореченский район. (далее
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка_	,
дата рождения ребенкаместо рождения ребенка	,
проживающего по адресу:	
Язык образования, родног народов России	й язык из числа языков
К заявлению прилагаю следующие документы:	
- направление для зачисления ребенка в детский са администрации муниципального образования Белор - медицинскую карту о состоянии здоровья ребен 026/у);	реченский район;
- копию свидетельства о рождении ребенка; - копию документа о регистрации ребенка по мест пребывания на закрепленной территории или докум о регистрации ребенка по месту жительства или по стану копию документа, подтверждающего льготу (при неготрации ребенка)	мент, содержащий сведения месту пребывания;
С Уставом, лицензией на право ведения образо образовательными программами, правами и обяза другими документами, регламентирующими осущ деятельности ознакомлен (а)	нностями воспитанников и

Ф.И.О.						
(мать)	 					-
«		(подпись)		»	20	г
·· <u> </u>				″ <u></u>	_ 20_	
Ф.И.О.						
(отец)						_
						одпись)
<u> </u>				» <u> </u>	_ 20_	Γ.
Ф.И.О. (законный						
представитель)	 				(77	одпись)
«				»	,	
	Род	итель:				
	мат	ь, отец (законный	представитель)			
	п.		Ф.И.О			
	Hac			выдан		_
	—— Инл					_
	111,2					_
	тел.					_

Регистрационный	Дата	Времяпринятиязаявления	Заявление принял		
номерзаявления	принятиязаявления		Ф.И.О.	Подпись	