		щей муниципального бюджетного дошкольного
		тельного учреждения
		сад 21 муниципального образования город Новороссийск
		Анне Грайровне
	(381	сонный представитель) (Ф.И.О)
		гы документа, подтверждающие личность родителя
	(Законно	го представителя)
	Реквизи	ты документа, подтверждающие опеку (при наличии)
	Номер т	елефона, адрес электронной почты (при наличии)
	Отец	
	D	, ,
		ты документа, подтверждающие личность родителя ого представителя)
	ЗАЯВЛЕН	ИЕ №
Прошу прицет по		ательным программам дошкольного образования в
Муниципальное бюджетн	ное дошкольное образо	вательное учреждение
		разования города Новороссийск в группу
общеразвивающей напрв.		ебывания полного дня моего ребенка
	фамилия, имя, от	чество (при наличии)
(дата рождения ребенка)	(мес	то жительства ребенка)
(дата рождения ребенка) Серия номер	дата выдачи	кем выдан
.		ства о рождении ребёнка)
Язык образования		
0.44	20 г	ной язык из числа языков народов Российской Федерации
с «» (дата приёма на обучени	201.	
(дата присма на обучени Имеется пи потребность в	r obvuenna nebėnka no	адаптированной образовательной программе
-	•	ециальных условий для организации обучения и
*	` ,	ндивидуальной программой реабилитации
_	лида в соответствии с в	пндивидуальной программой реабилитации
инвалида (при наличии)		
желаемая дата приёма		
Мать		
Отец	подпись	расшифровка подписи
дата	подпись	расшифровка подписи
С условиями пребывани	я в детском саду, Уст	авом, с датой предоставления и регистрационным
		разовательной деятельности, образовательными
-	•	паментирующими организацию и осуществление
		ности воспитанников МБДОУ детский сад № 21,
информацией о сроках пр		
		.Омлен(а).
Мать		
Отец	подпись	расшифровка подписи
дата		расшифровка подписи вчу своих персональных данных и персональных
_	тетвии с Федеральным	законом от 27.07.2006г.№152-ФЗ «О персональных
данных».		
Мать		
Отец		
дата	подпись	расшифровка подписи