ФОРМА

заявления о приеме ребенка в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №19 «Олененок» станицы Новогражданской муниципального образования Выселковский район

Заведующей МБДОУ ДС №19	
Квочкиной Татьяне Васильевне	
(фамилия, имя, отчество руководителя)	
(фамилия, имя, от тество руководителя)	
(quantum, man, or reerbe pyroboditiem)	_,
фамилия, имя, отчество родителя (законного	_,

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу	принять	В	порядке	перевода	И
(наименование образовательной организации)					
моего ребенка					
(фамилия, имя. отчество (последнее - при налич	ии) ребенка				
(дата рождения ребенка: число, месяц, год рож,	дения)				
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка	———— или выписки из ЕГІ	Р ЗАГС: сер	ия. №. кем выдал, дата і	выдачи)	
проживающего по адресу:					
	программе дошко	ольного о	бразования в мун учреждение	ниципальное бюд д	жетноє (етский
сад №19 «Олененок» станицы Не	овогражданской м	иуниципал	тьного образован	ия Выселковский	район
в группу		на	правленности	c per	кимом
пребывания			.		
(направленность дошкольной группь (3 - часовое пребывание]	•				ывания
Желаемая дата приема на обуче					
Язык образования	······································				
родной язык из числа языко	в народов Росси	йской Фе	едерации	·	
Потребность в обучени	и ребенка	НО	адаптированно	й образовате	льной
программе дошкольного	образования				
(имеется/отсутствует)					
Потребность в создании	специальных	услов	ий для орг	анизации обу	/чения
и воспитания ребенка-инва	лида в соот	ветствии	с индивиду	, альной прогр	аммой
реабилитации инвалида			•	•	•
(и	меется/отсутствует)				
Сведения о родителях (законны	их представителя	ях) ребен	іка:		
фамилия, имя, отчество (послед	нее - при наличи	ии) отца:			
документ удостоверяющий личн	IOCTL'				
документ удостоверлющий личе	(назва	ние докуме	ента)		,
(реквизиты документа	. удостоверяющего л	іичность)	,,	!	ł
Albec Alektroulloŭ Hollti (Hbu i	•	*			

номер телефона (при наличии		;
фамилия, имя, отчество (после	еднее - при наличии) матери:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
документ удостоверяющий лич	чность:	
	(название документа)	
(реквизиты докумен	та. удостоверяющего личность)	
адрес электронной почты (при	наличии):	,
номер телефона (при наличии):	·,
фамилия, имя, отчество	(последнее - при наличии)	законного представителя
	ления опеки):	
документ удостоверяющий лич	чность:	······································
,,	(название документа)	•
=	та. удостоверяющего личность)	VOTOHODIOUIO
документ, опеки:	подтверждающий	установление
$\hbox{ (название документа) (рекви }$ адрес электронной почты (п р и	изиты документа, подтверждающего установ наличии):	<u></u>
(дата подачи заявления)	(подпись)	(расшифровка подписи)
(дата ознакомления)	рез официальный сайт МБДОУ, озы (подпись матери)	(расшифровка подписи)
(дага ознакомления)	(подіть в нагорії)	(parintippedia ne, panen)
(дата ознакомления)	(подпись отца)	(расшифровка подписи)
(дата ознакомления)	(подпись законного представителя ребенка при установлении опеки)	(расшифровка подписи)
	заявление, подтверждаю своё со сосональных данных моего ребёнк гвом Российской Федерации.	-
(дата)	(подпись матери)	(расшифровка подписи)
(дата)	(подпись отца)	(расшифровка подписи)

Индивидуальный номер заявления	
--------------------------------	--