	Заведующему детским садом № 52 Моськиной Елене Александровне
	(Ф.И.О. родителя законного представителя) паспорт
	дом.адрес:
	телефон:
Заявл	ение
Прошу принять в порядке перевода из	
(наименование образова моего ребёнка	
(фамилия, им	
Дата рождения ребёнка	
(индекс, населенный пунна обучение по основной образовательной програмобразовательного учреждения детского сада № 52 в группу	мме муниципального дошкольного
(направленно	сть группы)
c «»20 г.	
Сведения о родителях (законн Мать: Фамилия, имя, отчество	ных представителях) ребенка.
Адрес места жительства	
(индекс, населенный пунк Контактный телефон	кт, улица, дом, квартира)
<u>Отец:</u> Фамилия, имя, отчество	
	
Адрес места жительства (индекс, населенный пунк Контактный телефон	кт, улица, дом, квартира)
Дата:	Подпись(
программой детского сада № 52 и другими до осуществление образовательной деятельности ознаком	
Согласен на обработку моих персональных данни установленном законодательством Российской Федера	
П Выбираю для обучения по образовательным программа, в том числе	
	одпись ()