Заведующему муниципального дошкольного образовательного учреждения детский сад №13 Светляковой Ольге Евгеньевне

		3	ВАЯВЛЕНИЕ		
Прошу полностью)	зачислить		моего	ребенка	(ФИО
родившегося (уюся	(R				,
		(Д	ата рождения)		
Адрес места жител ребенка:	ІЬСТВ а	`	есто рождения)		
В	сого сада №13 (далее – о	группу бразов	муниципального д	дошкольного образовательн	НОГО
образовательной о деятельность обра услугах, предост реализации не име	рганизации за конкретн азовательной организац авляемых образовател	ыми те ции, озі ъной	рриториями и дру накомлены. Прин организацией, п	иема, постановлением сугими документами, реглатимаем к сведению. Об оброинформированы, возрат	ментирующими бразовательных
1. Родитель: Ф.И.О	 		2. Родитель: Ф.И.О		
(a	дрес места жительства)			(адрес места жительства)	
(место ра	боты, должность, образование)		(месте	о работы, должность, образование)	
	(паспортные данные)			(паспортные данные)	
	(телефон)			(телефон)	
Место работы, должность, образо	вание, - заполняется по усмотрению Родите	еля	Место работы, должность, обр	разование, - заполняется по усмотрению Родителя	Я
1. Родитель: « 2. Родитель: «	»	года I. гола Г	юднись Голпись		
ребенка, в порядке	e, установленном законо » 20 » 20	дательс года Г года Г	ством Российской Іодпись Іодпись		данных моего

Заведующему муниципального дошкольного образовательного учреждения детский сад №13 Светляковой Ольге Евгеньевне

				VI	
			ЗАЯВЛЕНИЕ		
Прошу полностью)	зачислить		моего	ребенка	(ФИО
родившегося (уюся)			(дата рождения)	,	
			(дата рождения)		
Адрес места житель ребенка:			(место рождения)		
в	го сада №13 (далее -	груп - образ	пу муниципального д овательная организац	ошкольного образовательног ия).	ΓΟ
основными образо образовательной орг деятельность образ	овательными прогр ганизации за конкре овательной организ вляемых образоват м.	раммам стными зации, сельной	и, правилами при территориями и друговнакомлены. Прини организацией, пр	уставом образовательной нема, постановлением о гими документами, регламе имаем к сведению. Об обраминформированы, возраже	закреплении нтирующими азовательных
1. Родитель:			2. Родитель:		
Ф.И.О		_			
		_			
(адро	ес места жительства)	_		(адрес места жительства)	
(место работ	гы, должность, образование)	_	(место	работы, должность, образование)	
(na	оспортные данные)			(паспортные данные)	
	(телефон)			(телефон)	
Место работы, должность, образован				зование, - заполняется по усмотрению Родителя	
2. Родитель: « »	20	года года	Подпись		
Даю свое согласие н ребенка, в порядке,	а сбор, обработку, х установленном зако	кранени нодате	не моих персональных пьством Российской С Подпись Подпись	х данных и персональных да: Редерации.	нных моего
К заявлению прилаг 1. Документ, удосто	аются: веряющий личность		Подписьеля (законного предст		
4. Медицинское зак. 5.Выписка из ЦППМ По собственной ини 1. Медицинский пол 2. Страховое свидет	кумент о регистраці лючение о состояни ИСП щиативе: пис; ельство пенсионног	и здоро о страх	овья ребенка.	ства/месту пребывания;	
3				одпись	