	(фамилия, имя, отчество)
	(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя)
	ЗАЯВЛЕНИЕ.
Прошу принять моего ребенка _	
	(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)
(дата рождения ребенка: чи	сло, месяц, год рождения)
(реквизиты свидетельства о роз проживающего по адресу:	ждении ребенка: серия, №, кем выдан, дата выдачи)
	ия, места фактического проживания) ребенка: субъект РФ, район, нкт, улица, дом, корпус, квартира)
	кольное образовательное учреждение «Детский иципального образования Староминский направленности с режимом
(полного дня (10,5-часового пребывания)/кра	тковременного пребывания (3 – часовое пребывание)
Желаемая дата приема на об	учение
	, родной язык из числа языког
народов Российской Федерации	
Потребность в обучении	ребенка по адаптированной образовательной
программе дошкольного образов	Зания (имеется/отсутствует)
Потрабилети в созначии сп	(имеется/отсутствует) пециальных условий для организации обучения
	в соответствии с индивидуальной программой
и воепитания реоснка-инвалида реабилитации инвалида	в соответствии с индивидуальной программой
решонин инванда	(имеется/отсутствует)
Сведения о родителях (законных	к представителях) ребенка:
фамилия, имя, отчество (последн	нее - при наличии) отца:
	НОСТЬ:
	(назрание покумента)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

ПОЧТЫ

(при

электронной

адрес

Заведующему МБДОУ «ДС № 9 «Олененок»

номер телефона	(при наличии):			;
фамилия, имя, от	гчество (послед	нее - при налич	ии) матери:	,
документ, удост	 оверяющий лич	 тность:		,
			(название документа)	
	(реквизиты доку	мента, удостоверяющ	его личность)	
адрес	электронн		ПОЧТЫ	(при
наличии): номер телефона			_,	
помер телефона	(iipii iiusiii iiiii).			,
			ичии) законного предста	
документ, удост	оверяющий лич	ность:		
,, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	1 ,		(название документа)	
	(реквизиты доку	мента, удостоверяющ	его личность)	
документ, подтв	верждающий уст	гановление опет		
			(название документа)	_
	(реквизиты доку	мента, подтверждаюц	цего установление опеки)	_,
адрес	электронн		ПОЧТЫ	(при
наличии): номер телефона			_,	
				
(дата подачи заявле	ения)	(подпись)	(расшифровка	подписи)
деятельности, с распорядка вос воспитанников М	с образователы спитанников М БДОУ, Полож	ными програм МБДОУ, Поло ением о психол	существление образоват мами, правилами внутрожением о режиме зого-педагогическом конс МБДОУ, ознакомлены.	оеннего занятий
(дата ознакомлені	(ки	(подпись матери)	(расшифровка подпис	-
(дата ознакомлені	(ки	(подпись отца)	(расшифровка под	- (писи)
(дата ознакомлені	(ки	(подпись законного представителя ребен	(расшифровка подп ка	<u>—</u> іиси)

при установлении опеки)

Подписывая настоящее	е заявление, по	дтверждаю	своё	согласие	на
обработку моих персональн	ых данных и персо	нальных дан	іных мо	его ребёні	ка в
порядке, установленном	действующим	законодател	ьством	Российс	кой
Федерации.					
(дата)	(подпись матери)	(p	асшифрові	ка подписи)	
(дата)	(подпись отца)		(расшиф	ровка подписи	1)
(дата)	(подпись законного представителя ребе при установлении о	нка	(расшифро	овка подписи)	
Индивидуальный номер заяв	зления:	».			