	дошкольного образовательного
	учреждения детский сад
	общеразвивающего вида №57
	OT
	паспорт серия№
	выдан
ЗАЯВЛЕНИЕ№	
Прошу зачислить моего ребёнка,	
1 ,	при наличии) ребёнка)
Проживающего по адресу	
	,
на обучение по образовательной программе дошкольног	о образования.
Направленность группы - <u>с</u> режимо	м пребывания – полного дня с 07:00до19:00.
Дата рождения	
Свидетельство о рождении серия №	
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Выдано	-
(кем выдано, дата	
Мать	ее-при наличии)
Отец	
Фамилия, имя, отчество (последн	
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)	
	<u> </u>
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличи представителей):Мать	* •
Отец	
01 0 I	
Выбор языка образования, родного языка из числа языко	ов Российской Фелерации, в том числе
русского языка как родного языка	
r,	
Потребность в обучении ребенка по адаптированной об	разовательной программе дошкольного
образования и (или) создании специальных условий для	• •
ребенка-инвалида (при наличии)	
реоенка-инвалида (при наличии)	·
210	
Желаемая дата приема на обучение: «_»20_	<u>_</u> Γ.
К заявлению прилагаются:	
• Копия свидетельства о рождении серия	
• копия свидетельства о регистрации по месту жит	гельства на закреплённой территории,
22	,
«»20г/_ (подпись)	
(подпись)	(расшифровка подписи)
С уставом, лицензией на право осуществления образов	-
программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление	
образовательной деятельности, права и обязанност	ти воспитанников МДОУ детский сад
общеразвивающего вида №57, Постановлением глави	
территорий за дошкольными учреждениями ознакомлен (
территории за дошколономи у треждениями ознакомлен ((a) Oshakomien(a).
20 p	1
«»20г/_ (подпись)	(nacitudacina do anticar)
(подпись)	(расшифровка подписи)

Руководителю Муниципального