№			С.Н.Сухаревой
(номер и дата регистрации за	вления)	от Ф.И.О	
		проживающего(ей) по адрес	cy:
	ЗАЯІ	ВЛЕНИЕ	
Прошу Ф.И.О	принять	моего	ребенка
дата рождения	й личность ребенка:		серия№
направленности с режимо Язык образования Потребность в обучении р	м пребывания:, родной язык из чи ебенка по адаптированно	ошкольного образования в группу дня, желаемая дата приема сла языков народов России й образовательной программе дошко оганизации обучения и воспитания итации инвалида (при наличии) (да	20,  ольного образования
Сведения о ребенке, роди		V	,
1. Адрес места ре	гистрации (места преб	бывания, место фактического про	оживания) ребенка:
		товеряющего личность, № тел., адрес	
		оверяющего личность, № тел., адрес	
4. Реквизиты документ	а, подтверждающего уста	ановление опеки (при наличии)	
5. К заявлению прилаг	аются следующие докуме	енты:	
		Подпись	
образовательными прогр регламентирующими орга	аммами, локальными низацию и осуществлен нием о закреплении опред	раво осуществления образовательн нормативными актами и друг ие образовательной деятельности, г целенных территорий за дошкольным комлен(а).	тими документами, права и обязанности
Дата		Подпись	

Заведующему МБДОУ «Детский сад №30 «Родничок»