дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 10» муниципального образования Кандалакшский район Ушановой Т.А. ОТ фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного представителя) ребенка (реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя) Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) ЗАЯВЛЕНИЕ (на 2-х страницах) В соответствии с Порядком приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утверждённым Приказом Министерством просвещения Российской Федерации от 15 мая 2020 г. № 236 прошу принять _____в группу_ (желаемая дата приема на обучение) (наименование, направленность группы) С режимом пребывания ______часов моего сына (или: мою дочь, опекаемого (ую) мною) (фамилия, имя, отчество ребенка (последнее при наличии) ____ года рождения Свидетельство о рождении серия____ $N_{\underline{0}}$ ____выдано___ (реквизиты свидетельства о рождении ребенка) Адрес места жительства ребенка:_ Прошу организовать (потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенкаинвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) Сведения о родителях (законных представителях): (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)) (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)) Адрес электронной почты, номер телефона родителей___ адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка Заявитель:

Заведующему муниципального бюджетного

(подпись)

(расшифровка)

Я,		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	матери/ законного		
прошу организовать обучение моего			
образования на	ізыке, родной	і язык из числа народов Рос	сии
	()
подпись матери/ законного представи	теля	расшифровка подпис	И
С нормативно-правовыми документ организации (Уставом, лицензией на Образовательными программами и ин осуществление образовательной деятел 10), Постановлением администра территорий от «»20	а право осу пыми докуме пьности, прав ации мунип	ществления образовательн нтами, регламентирующим за и обязанности воспитан дипального образования	юй деятельности, и организацию и ников МБДОУ №
	()
подпись матери/ законного представи	теля	расшифровка подпис	И
Согласна на обработку моих персональнустановленном законодательством Росси			нка в порядке,
подпись матери/ законного предст		расшифровка подпис	/
подпись матери/ законного предел	авителя	расшифровка подпис	И
Я,(ФИО от прошу организовать обучение моего образования на	ребенка по		
подпись отца/ законного предс	\	пасицифповка поли	/
подпись отца/ законного предс	гавителя	расшифровка подп	ТСИ
С нормативно-правовыми документ организации (Уставом, лицензией на Образовательными программами и ин осуществление образовательной деятел 10), Постановлением администратерриторий от «»20	а право осу пыми докуме пьности, прав ации муниг	ществления образовательн нтами, регламентирующим а и обязанности воспитан ципального образования	юй деятельности, и организацию и ников МБДОУ №
TO THIS OF THE CONTROL OF THE CONTRO	(nooverhanne ro)
подпись отца/ законного предста	вителя	расшифровка подпи	СИ
Согласен на обработку моих персональнустановленном законодательством Росси			нка в порядке,
подпись отца/ законного предс	\ гавителя	расшифровка по	Элписи
Регистрационный №		—————————————————————————————————————	Т.А. Ушанова
		гюднись руководител	4