Заведующему МАДОУ № 329 О.В. Пугановой от родителей (законных представителей) ребенка

мать:	
имеющая	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью
	(вид документа, удостоверяющего личность)
серия	, выдан
A was a very way of the	, (наименование органа, выдавшего паспорт, дата выдачи)
Адрес места жительства Контактный телефон	E-mail:
отец:	
•	еднее - при наличии) полностью
	(вид документа, удостоверяющего личность)
серия	, выдан
	(наименование органа, выдавшего паспорт, дата выдачи)
Адрес места жительства_	
Контактный телефон	E-mail:
Прошу принять мо	ЗАЯВЛЕНИЕ его ребенка
Реквизиты свидетельства	о рождении ребенка:
Проживающего по адресу	у: (адрес места жительства, места пребывания, места фактического проживания ребенка ребенка)
=	мное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 329
•	», расположенное по адресу г. Красноярск ул. Воронова д.43 в
группу	направленности с
-	одного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том
=	родного языка, выбираю язык.
	(указать какой) дтверждающие установление опеки (при наличии):
рекомендовано обучение детей	заключением психолого-медико-педагогической комиссии ребенку и воспитание по адаптированной образовательной программе для и
(или) в создании специи инвалида в соответствии с	альных условий для организации обучения и воспитания ребенка- с ИПР
	/
(дата)	

данных» выражаю с уточнение (обновлен противоречащими за	вое согласие на обработ ие, изменение), использа акону, моих персональн	ом №152-ФЗ от 27.07.2006 гку (сбор, систематизацию, ование, распространение (пых данных моенесте (адресе) жительства, м	накопление, хран ередачу) способам го ребенка, а им есте работы, семе	нение, ми, не менно:
основными образова приема, перевода, от города о закреплен Красноярска и друг	ательными программами числения детей, приказогии образовательных оргими документами, региии, сроками приема д	а право ведения образовами, реализуемыми этим учром главного управления образованизаций за конкретными ламентирующими организамокументов, а также с прам	еждением, Праві вования админист территориями г цию образовател	илами рации города њного
(дата)		(подпись Заявителя) (р	асшифровка)	
Danvernavy	Пото регому	Pogn wayyya	1	
Регистрационный	Дата, время принятия	Заявление принял		
номер	заявления	Ф.И.О.	Подпись	
заявления				