Приложение № 1

к Порядку приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования от 22.06.2020 г.

Заведующему МБДОУ детского сада № 45 «Ласточка» наименование учреждения

Дорошенко Л.В.

фамилия,	имя,	отчество	руководителя	

	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей
заявление №	OT
Заявление л	01
Прошу принять моего ребенка	
прошу принять моего реоенка	
 фамилия, имя, отчество (послед 	нее - при наличии) ребенка,
дата рождения ребенка, реквизит	гы свилетельства о рожлении
 адрес места жительства (места пребывания, места жительства) 	AACTA MAKTUHACKOFO HIDOKUDAHUA) DAGAHKA
адрес места жительства (места преобъяния, я	
	V 26.45
в муниципальное бюджетное дошкольное образова	тельное учреждение детский сад № 45
«Ласточка»	
В (возрастная категория, направленность группы: общер.	
	азвивающей, компенсирующей, комбинированной)
(общеобразовательной, адаптированной программе дошкольно	го образования и (или) в созлании специальных условий для
организации обучения и восп	итания ребенка-инвалида)
с языком обучения, в том	числе, как родной язык.
c	
(желаемая дата приема на обучение, необ	ходимый режим пребывания ребенка)
Сведения о родителях (законных представителях):	
Мать: (фамилия, имя, отчество)	<u> </u>
(q,, e. 1.0.126)	
(адрес места жительства, места регистрации)	
(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (з	аконного представителя) ребенка)
·	
(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (п	ри наличии)
(контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) ро	олителя (законного представителя) ребенка)
Отец:	удители (законного представители) реоснка)
_	
(фамилия, имя, отчество)	
(адрес места жительства, места регистрации)	
(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (зак	онного представителя) ребенка)
(реализаты документа, удостоверяющего ян шость родителя (зак	отполо предотавитови, рессика,
(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (п	ри наличии)
	·
(контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) ро	одителя (законного представителя) ребенка)

Ф.И.О. братьев и (или) сестер, проживающих в одной семье с ребенком и имеющих общее с ним мест обучающихся в данной	то жительства,
С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятел образовательными программами, и другими документами, регламентирующими органосуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознав	низацию и комлены.
«» 20 г подпись расшифров	вка подписи
«»20г	
подпись расшифров	вка подписи
персональных данных и данных моего ребенка «»20г	вка подписи
\	вка подписи
Копии документов, необходимых в соответствии с Порядком приема на обу образовательным программам дошкольного образования, утвержденным приказом Мин просвещения РФ от 15.05.2020г. № 236, прилагаю. Дата «» 20 г. Подписи заявителей	
подпись расшифровка	

расшифровка

подпись

Дополнительно сообщаю: