	Заведующему МБДОУдетский ясли-сад «Улыбка» Логачевой Елене Анатольевне
	OT
	Паспорт: серия № выдан <i>(кем, когда)</i>
	проживающей по адресу:
	контактный телефон:
3	АЯВЛЕНИЕ.
Прошу зачислить моего ребенка	
	ия, имя, отчество ребенка) рождения
(дата рождения)	
прож	ивающего по адресу:
	дошкольного образования в группу общеразвивающей кий, родной язык из числа языков народов России –
К заявлению прилагаются: - копия свидетельства о рождении серия	№, выдано
	(когда, кем)
- копия свидетельства о регистрации	
по месту жительства на закрепленной террит	гории, выдано
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
 медицинское заключение, выдано 	КГБУЗ «Шипуновская ЦРБ»
Дата	Подпись
образовательными программами, уче нормативными актами и иными документами	о осуществления образовательной деятельности, бно-программной документацией, локальными и, регламентирующими организацию и осуществление бязанности обучающихся МБДОУ детский ясли-сад
Дата	Подпись
Шипуново, ул. Мамонтова, д. 107, ОГРН 114	ад «Улыбка», зарегистрированному по адресу: <i>с.</i> 2201000590, ИНН 2289002486, на обработку моих
персональных данных и персональных данны	ых моего ребенка,, фамилия, имя, отчество ребенка)
года рождения в объем в целях обеспечения соблюдения требовани	ие, указанном в заявлении и прилагаемых документах, ий Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об
<u> </u>	ых нормативных правовых актов сферы образования по образовательным программам дошкольного
Дата	Подпись