Заведующему муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 182 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому направлению развития детей» Чупровой Инне Михайловне

отец				;
	(ф.н	и.о., полностью)		
Адрес места жительства родителей (законный пре	ребенка, его родит		ставителей), к	онтактные телефоны
	(место п	роживания ребенка)		
	(место проживани	я мамы, контактный те	елефон)	
	(место проживани	ия папы, контактный те	елефон)	·····
Прошу принять моего реб	бенка	Заявление		
	- In	(Ф.И.О. ребенка, д	дата и место роз	ждения)
в муниципальное бюдх общеразвивающего вида направлению развития де	с приоритетным ос		•	
			(подпись	<u> </u>
(Auru)			(подпись	,
При приеме на обучени образования, родного языкак родного языка.				
(дата)			(подпись)
В соответствии с выражаю свое согласие (обновление, изменение), закону, моих персонально рождения, месте (адресе)	на обработку (сб использование, расг ых данных и данных	лространение (передач моего ребенка, а имен	накопление, х у) способами, и ино: фамилии, и	кранение, уточнение не противоречащими
		(по	 одпись Заявите.	пя)
образовательного проце	аммами, реализуемь стей, приказом глав выных организаций вегламентирующими ментов и другим	аво ведения образова ими этим учреждение ного управления обра за конкретными терр организацию образов ии документами, р	тельной деяте, м, положением азования адми гориями гори ательного провегламентируют	льности, основными о порядке приема, нистрации города о ода Красноярска и десса в учреждении, цими организацию
ознакомлен (а).			/	/
(дата)	(подпись Заявителя)			
	Регистрационный номер заявления	Дата, время принятия заявления	Заявлени Ф.И.О.	е принял Подпись

(ф.и.о., полностью)

От родителей (законных представителей) ребенка:

Заведующему муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 182 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому направлению развития детей» Чупровой Инне Михайловне

От родителеи (законных п мать	редставителеи) ребе	нка:		
OTTOM	(ф.	и.о., полностью)		
отец	(ф.1	и.о., полностью)		,
Адрес места жительства родителей (законный пред		гелей (законных п	редставителей), контактны	ые телефоны
	(место г	роживания ребенка	n)	
	(место проживани	ия мамы, контактны	й телефон)	
	(место проживани	ия папы, контактны	й телефон)	
Though white		Заявление		
Прошу принять моего реб	енка	(Ф.И.О. ребенк	са, дата и место рождения)	
	цего вида с приорип		образовательное учрежден ением деятельности по по	
			(подпись)	
			ошкольного образования Федерации, в том числе ру	
(дата)			(подпись)	
выражаю свое согласие (обновление, изменение),	на обработку (сб использование, расі іх данных и данных	ор, систематизаци пространение (пере моего ребенка, а и	07.2006 года «О персональю, накопление, хранение дачу) способами, не протименно: фамилии, имени, о ложении, и т.д	е, уточнение иворечащими
			(подпись Заявителя)	100
образовательными програ перевода, отчисления де закреплении образовател другими документами, ра сроками приема доку	ммами, реализуемь гей, приказом глав ьных организаций егламентирующими ментов и другим	ими этим учрежден ного управления с за конкретными т организацию обра ии документами,	овательной деятельности, нием, положением о поря образования администрац ерриториями города Кра зовательного процесса в	ядке приема, ии города о сноярска и учреждении, организацию
(дата)			(подпись Заявителя)	
	Регистрационный номер	Дата, время принятия	Заявление приня. Ф.И.О. Подг	

заявления

заявления