Регистрационный №

Заведующему МБДОУ «Детский сад №29»

	OT
	(Ф.И.О. заявителя)
	Проживающего (ей) по адресу:
	(почтовый адрес места фактического проживания заявителя)
воспитанника в принимающ	аконных представителей) о зачислении цее дошкольное образовательное учреждение сходного образовательного учреждения
Ірошу принять моего ребёнка	
(фам	илия, имя, отчество ребёнка)
Дата рождения: «»	20г.
Проживающего по адресу	
 з МБДОУ «Детский сад №29» в групп	y
В порядке перевода из	
(наименование і	исходной образовательной организации)
(при переводе из другой	местности также указывается: населенный пункт,
муниципальное обр	разование, субъект Российской Федерации)

Выбранный язык образования

.Родной язык (из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)			
.К заявлению прилагаю:			
- личное дело	(фамилия, имя, отчество ребёнка)		
«»20_	Г(подпись)	(расшифровка подписи)	
образовательной деятельно образования, реализуемой	ости, основной общеобразовате. й в образовательном учрежде низацию и осуществление образ	ей на право осуществления льной программой дошкольного нии и другими документами, вовательной деятельности, права	
«»20	Г(подпись)	(расшифровка подписи)	
данных» выражаю свое хранение, уточнение (обно способами, не противореч	согласие на обработку (сбор, вление, изменение), использован чащими закону, моих персоналии, имени, отчестве, дате рож	.07.2006 года «О персональных систематизацию, накопление, ние, распространение (передачу) пьных данных и данных моего дения, месте жительства, месте	
«»20	Г(подпись)	(расшифровка подписи)	
Заявление принял: Заведующий МБДОУ «Дето «»20			
«»20	(подпись)	(расшифровка подписи)	