	Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар
	«Детский сад № 39»
	Е.В. Приходько
	Ф.И.О. родителя (законного представителя) Паспорт, выдан
	(кем выдан, дата)
	Контактный телефон
	Эл. почта
	2 A GD HEIMIE
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу зачислить моего ре	бенка
ripomy su mesmib meere pe	(фамилия, имя, отчество ребенка)
(число, месяц, год и м	есто рождения ребенка)
`	
Свидетельство о рождении	
(серия,	номер, кем и когда выдано)
проживающего по адресу_	
	(адрес места жительства ребенка)
на обучение по образовател	тьной программе дошкольного образования в
-	направленности с режимом пребывания полного
дня с « »	_ 20
	, родной язык из числа языков народов
России	
T.C.	
К заявлению прилагаются:	
-копия свидетельства о рож	кдении
(серия, номер, когда и кем выдано)
- копия свидетельства о рег	гистрации
	(ΦΗΟ ποξονικο)
по месту жительства на зак	(ФИО ребенка) грепленной территории
Moory Millouborbu ilu suk	Perment replantabilit
`	ата выдачи и кем выдано)
- копию медицинского закл	ючения, выдано
	(когда и кем выдано)

деятельности, образова регламентирующими о	на право осуществления обрательными программами и и реганизацию и осуществлений	иными документами, ие образовательной
деятельности, права и с «Детский сад № 39», оз		в МАДОУ МО г. Краснодар
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
(дата)	(подпись)	(ФИО)
зарегистрированному п Краснодарский край, го им. Кирова, 59, ОГРН	МО г. Краснодар «Детский по адресу: 350000, Российск ород Краснодар, Западный в 1022301189976, ИНН 23080 и персональных данных мо	сая Федерация, внутригородской округ, ул. 41532, на обработку моих
	(ФИО ребенка, дата рождени	
обеспечения соблюден	заявлении и прилагаемых до ия требований Федеральног ии в Российской Федерации	го закона от 29.12.2012 №
	образования на срок действ вательным программам доп	-
(дата)	(подпись)	(ФИО)