		Заведующему МАДОУ д/с № 100 Л.Г.Клочко
		OT
		проживающего(ей) по адресу:
		тел
	ЗАЯ	ВЛЕНИЕ №
Прошу принять мо		
« »_	фамилия, и 20 года п	имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)
"" реквизиты свидет		
		Ю
OT «»		
		нее - при наличии) родителей (законных
•	•	
представителя) рокем выдан от «»	ебенка: вид док года	оверяющего личность родителя (законного кумента серия № кдающего установление опеки (при наличии):
		номер телефона (при наличии) родителей енка:
-		родного языка из числа языков народов исле русского языка как родного языка
программе дошк условий для ор соответствии с и наличии):	сольного обра оганизации об индивидуально	Бенка по адаптированной образовательной зования и (или) в создании специальных учения и воспитания ребенка-инвалида в й программой реабилитации инвалида (при
направленность д необходимый реж		уппы: общеразвивающая / компенсирующая ия ребенка:

копия документа, удостоверяющего личность Заявителя;
копия свидетельства о рождении ребенка;
документ, подтверждающий полномочия представителя Заявителя (в случае,
если с заявлением обращается представитель Заявителя);
🛍 копия СНИЛС;
в копия медицинского полиса;
В свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства
6. С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, информацией о предоставлении льгот по оплате посещения ребенком детского сада ознакомлен(а).
«»20г. Подпись:

4. К заявлению прилагаю следующие документы: