Директору МБОУ СОШ № 165 Гончаровой Татьяне Михайловне

	(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
	Паспорт: серия
	выдан
	Документ, подтверждающий опекунство
	Зарегистрированный по адресу:
	Адрес фактического проживания:
	Контактный телефон
	Эл. почта
3A2	явление №
Прошу принять на обучение по образо	овательным программам дошкольного образования моего
ребенка	
	(Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка) ОЖДЕНИЯ,
	(место рождения ребенка)
Зарегистрированного по адресу:	
Проживающего по адресу <u>:</u>	
	группу общеразвивающей (комбинированной) иля полного дня с «» 20 года.
Сведения о втором родителе (законном	и представителе):
Ф.И.О. (при наличии последнего)	
Фактический адрес	
Контактный телефон	
1	анной образовательной программе дошкольного образования х условий для организации обучения и воспитания IPA (при наличии)
программами, реализуемыми Учрегорганизацию образовательного проце 55 часть 2)., с правилами посещения, р	твление образовательной деятельности, образовательными ждением, и другими документами, регламентирующими сса (Закон об Образовании РФ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ ст. режимом работы, постановлением об оплате ознакомлен: и в общественной жизни детского сада и деятельности
	подпись подпись рнальных данных и персональных данных ребенка в порядке, Российской Федерации (в соответствии с Федеральным персональных данных»)
1	—————————————————————————————————————

дата		ПО,	дпись, ФИО родителя (законного представителя)
Прилагаемые документы:			
1. Путевка-направлен			
2. Медицинская карт			
	тва о рождении ребени		
_	=		конного представителя)
•	регистрации места и	кительства ребенка	
6. Копии СНИЛС реб			
7. Документ на льгот	y		
8. Копия медицинско	ого полиса.		
	образовательных из,	даниях, для испол	то и видео моего ребенка для ьзования на официальном сайто
Путевка-направление № Зачислен в группу № приказ № от	_ c «»	20 г.	
(подпись и ФИО ответственн	ого лица)		