Индивидуальный Л	<u>o</u>	Директору	
OT «»	20г.	ГБОУ СОШ с. Алькинс	
		Маннанову Фидаилю Мазитовичу	
		от родителя (законного представителя)	
		(ФИО полностью)	
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
		Адрес места жительства и (или) адрес места	
		пребывания:	
		Контактные телефоны:	
		E-mail:	
		заявление.	
		Sandstenne.	
Прошу зачисл	ИТЬ		
		(моего сына/ мою дочь) ,« »20 года рождения	
(фамилия, имя, отчество (пе	оследнее - при наличии) ребенк	a)	
в СП «Детский сад	ц Улыбка» ГБОУ СО	Ш с. Алькино на обучение по образовательным программам	
дошкольного обра	зования в		
	руппу общеразвиваю	ощей/ компенсирующей/ комбинированной направленности (нужное подчеркнуть)	
С «»_ (указать желаемую дату пр		режимом пребывания полного дня с 7.00 до 19.00 часов.	
		оождении ребенка: серия	
ксм выдано			
2. Адрес места	а жительства (места п	пребывания/ места фактического проживания) ребенка	
3 Garage of	on o politika	politică gol le un unelle gol leop nono lon	
		, родной язык из числа языков народов (в том числе русский язык как родной язык).	
т осеннекон Федер	ции	(в том числе русский язык как родпой язык).	
<b>4.</b> Наличие v 1	ребенка братьев и (и	ли) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих	
	-	щихся в данном образовательном учреждении (да/нет)	
	Фоминия ( ии) из я ( из год ) -	утчество (-а) (последнее при наличии) братьев и (или ) сестер	
	жамилим(-ии), имх (имсна), o	1 100100 ( a) (not neglice upin national) opatible in (initin ) ecclep	

Мать:			
		(Фамилия, Имя, О	
-	-	_	я (законного представителя) ребенка:
			, дата выдачи
			ер телефона:
адрес места жительст	ва и (или) адрес мес	ста пребывания:	
Отец:			
		(Фамилия, Имя, С	Отчество)
реквизиты документа,	, удостоверяющего	личность родителя	я (законного представителя) ребенка:
документ	серия	, Nº	, дата выдачи
кем выдан			
адрес электронной по	ЧТЫ	HOM	ер телефона:
адрес места жительст	ва и (или) адрес мес	ста пребывания:	
дата выдачи	, кем выда	но	тановление опеки (при наличии) №,
образования			ной образовательной программе дошкольного <i>тся)</i> .
<del>-</del>	в соответствии	с индивидуальн	овий для организации обучения и воспитания ной программой реабилитации инвалида (при и).
Я, руководству и на основании рек			она «Об образовании в Российской Федерации»
OT « »	20 г. 1	(наименование <b>V</b> o	е психолого-медико-педагогической комиссии), даю своё согласие на обучение моего
ребёнка по адаптир	ованной основно	 ой образователы	ной программе.
приема, и о налич	оственных или м нии права на сп	ециальные мерь	образовательных организациях, выбранных для ы поддержки (гарантии) отдельных категорий
10 C VCTarom	и <b>учп</b> ежления п	ипензией на ост	ушествление образовательной деятельности с

10. С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с основной общеобразовательной программой — образовательной программой дошкольного СП «Детский сад Улыбка» ГБОУ СОШ с. Алькино и другими локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с нормативно правовым актом о закреплении территории за ГБОУ СОШ с. Алькино в том числе через официальный сайт в информационной сети Интернет ознакомлен (-а)

«»202г. (дата)	(подпись)	(расшифровка)
11. С информацией о сроках пр Алькино ознакомлен (- a):	риема документов в СП «Детски	ий сад Улыбка» ГБОУ СОШ с.
«»202г. (дата)	(подпись)	(расшифровка)
<b>12.</b> Даю согласие на обрабо соответствии с частью 1 статьи 6 Ф		ых и данных моего ребенка в вании в Российской Федерации»
з целях связанных с образовательн «	ным процессом:	
(дата)	(подпись)	(расшифровка)
13. Расписка о получении док «Детский сад Улыбка» ГБОУ СОЦ	-	иема (зачисления) ребенка в СП
«»202г. (дата)	(подпись)	(расшифровка)