Регистрационный №	Директору муниципального казен общеобразовательного учреждения «Вершин начальная школа — детский сад» Мартыновской от	ская
Прошу принять моего ребенка	ЗАЯВЛЕНИЕ	
прошу принять моего реоенка _	Фамилия, имя, отчество (при наличии), «_ »20года рождения, (дата рождения ребенка)	
Реквизиты свидетельства о рожден	ии ребенка	
` ·	ер, дата выдачи, кем выдано)	
в группу	№_ , направленности_	
Родитель/ законный представитель	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
	ощего личность родителя (законного представителя ребенка)	
Ролитель/ законный представитель		
1 1	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
	ощего личность родителя (законного представителя ребенка)	
<del>-</del>	ощего установление опеки (при наличии)	
Язык образования	Родной язык	
Имеется /не имеется потребность в программе дошкольного образован обучения и воспитания ребенка ини Необходимый режим пребывания р	обучении ребенка по адаптированной образовательной иля и (или) в создании специальных условий для организации валида в соответствии с ИПР инвалида (при наличии) ребенка	
сад», лицензией на осуществление образов закреплении общеобразовательной органи	цеобразовательного учреждения «Вершинская начальная школа – детский вательной деятельности, образовательными программами, Приказом о изации за территориями и другими документами, регламентирующими льной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлег	
подпись	расшифровка подписи	
Даю/ Не даю согласие на обработку моих установленном законодательством Россий	персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, ской Федерации.	

расшифровка подписи

подпись