Приложение №1
к Порядку приема, утвержденным приказом
МКДОУ Средне-Агинский детский сад от 28.02.2022г № 8

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЕ-АГИНСКИЙ ДЕТСКИЙ САД
1.2.643.3.131.1.1=120C303032343333303032363530,
1.2.643.100.3=120B303432373235333937353 1,
1.2.643.100.1=120D313032323430303737393734 31,
street=663590,Красноярский край, Саянский р-н, с.Средняя Агинка, ул. Советская, дом 45, email=pushkoff_k@mail.ru, c=RU, st=Красноярский край, l=с.Средняя Агинка, o=МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЕ-АГИНСКИЙ ДЕТСКИЙ САД, givenName=НАТАЛЬЯ ВАСИЛЬЕВНА, sn=ЗИНЧЕНКО, title=заведующая, cn=МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЕ-АГИНСКИЙ ДЕТСКИЙ САД
2022.02.28 16:22:19 +07'00'

Заведующему МКДОУ Средне-Агинский детский сад

_____
(наименование организации)

Зинченко Наталье Васильевне

ФИО руководителя

от_____

(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
_____
(фамилия, имя, отчество (полностью), дата рождения
_____
(серия, номер, дата выдачи свидетельства о рождении ребенка)
на обучение
- по основной общеобразовательной программе дошкольного образования_____
в группу общеразвивающей/компенсирующей/комбинированной/оздоровительной направленности (нужное подчеркнуть)
с режимом пребывания ребенка с (07.30 до 17.30 часов
с «_____» _____20_____года.
Язык образования русский,
родной язык из числа языков народов России _____.
_____ / _____
(подпись заявителя) (расшифровка)

Адрес места жительства ребенка_____
Родители:
Мать (Ф.И.О.):_____
Телефон,email:_____
Отец (Ф.И.О.):_____
Телефон,email:_____,
С Уставом образовательной организации, лицензией на право ведение образовательной деятельности, образовательными программами дошкольного образования, реализуемые в МКДОУ Средне-Агинский детский сад и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности участников образовательного процесса. С Постановлением администрации Саянского района « О закреплении территорий Саянского района за муниципальными образовательными организациями», сроками приема документов ознакомлен(а).

«___» _____ 20____ г. _____ / _____/
(подпись заявителя) расшифровка

Регистрационный номер заявления	Дата принятия заявления	Заявление принял	
		Ф.И.О.	Подпись