	Воецковой Галине Алексеевне	
	родителя (законного представителя)	
	(фамилия, имя, отчество (при наличии) заяви	теля)
	проживающего по адресу:	
	(реквизиты документа, удостоверяющего лич	ность:
	серия, номер, кем и когда выдан, код подразде	еления)
	Заявление №	
	Прошу зачислить моего ребёнка	
прож	(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения ребёнка) оживающего по адресу:	,
в мун	униципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад дание, расположенное по адресу:	<b>№</b> 38»,
	□ г. Лысьва, ул. Смышляева, 106/1	
	□ г. Лысьва, ул. Суворова, 9А	
	□ п. Кормовище, ул. Советская, 39	
обще	обучение по образовательной программе дошкольного образования в церазвивающей, комбинированной, компенсирующей, оздоровительной <i>(п</i>	группу нужное
	режимом пребывания ребёнка	 12 часов)
_	ык образования	
Рекви	квизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка:	
	(серия, номер, кем и когда выдано)	·
	едения о родителях (законных представителях):	
1.	1 (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))	,
	контактный телефон, e-mail	·
2.	2.	-
	(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))	
	контактный телефон, e-mail	·

Директору МБДОУ «Детский сад № 38»

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1. направление Управления образования;
- 2. копия свидетельства о рождении ребёнка или выписки из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащая реквизиты записи акта о рождении ребенка;
- 3. копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;

- 4. документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);
- 5. документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);
- 6. документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости).

С Постановлением администрации Лысьвенского	о муниципального округа «О		
закреплении территорий за муниципальными обра	зовательными организациями,		
реализующими образовательную программу дошкольного образования в Лысьвенском			
муниципальном округе», Уставом, лицензией на о	существление образовательной		
деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими			
организацию и осуществление образовательной деятел	ьности, права и обязанности		
обучающихся, ознакомился	<del>·</del>		
(подпись) (расши	ифровка)		
Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ			
	ись) (расшифровка)		
Расписку в получении документов и индивидуальный номер заявления получил(а)			
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)			
(Дата)	(Подпись)		