Заведующему МД	ОУ	$N_{\underline{0}}$	107	Γ.	Сочи	ĺ
	F	H	Пац	тет	шаπи	r

(ФИО родителя, законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ НА ОБУЧЕНИЕ по образовательным программам дошкольного образования

Прошу принять мо	его ребенка			
дата рождения «	>>	_20r	., место рождени	я к
проживающего по	адресу:		·	
Посещающего груг	 лпу №			
В группу дополни	тельной платной у	услуге «Г	руппа продлен	ного дня »
C «»_		, ,		
Язык образования	– русский.			
Родной язык из чис	сла языков народо	в России		·
Лятя полячи зяяв	ления « »	2.0	r .	/
дата пода т заль.	·		(подпись)	/ (расшифровка подписи)
С Уставо	м упрежления п	เหมอบวนอนั	, на п л аво веле	ния образовательной
				анизации платных
	-	• •		107, программами
_		-	_	ющими организацин
ооразовательног	о процесса, ознак	омлен(а). /		/
	(подпись матери)	/	(фамилия, инициалы)	
		/		/
	(подпись отца)		(фамилия, инициалы)	
Даю согласие	мДОУ № 107	на обраб	Оотку моих перс	сональных данных і
		_	-	м законодательством
				обработке и передач
_			-	ных представителей
ознакомлен (а).		от п п р	одит оно (омион	
		_/		/
	(подпись матери)	/	(фамилия, инициалы)	/
	(подпись отца)		(фамилия, инициалы)	/