Per. №	Заведующему
OT	Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения – детский сад № 195
Принять на основании	ооразовательного учреждения – детский сад № 155 Страшковой А.С.
Распоряжения	Стришковой тис.
Департамента образования	ОТ
Администрации	
города Екатеринбурга	(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя
№46/36 от	(законного представителя)* Реквизиты документа, удостоверяющего личность
11 <u>2</u> 40/30 01	родителя (законного представителя)*:
«	
ЗаведующийСтрашкова А.С.	(документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан)
	адрес электронной почты родителя (законного
	представителя):
	номер телефона родителя (законного представителя)*:
3	АЯВЛЕНИЕ
Прошу принять в Муниципальное а	втономное дошкольное образовательное учреждение -
детский сад № 195 моего ребенка	
(фамилия, имя, отчество	о (последнее - при наличии) ребенка)*
, реквизиты свидетельст	ва о рождении ребенка*
(дата рождения ребенка)*	
(converg yours)	YOM DIJITAYO YOFITA DIJITAYO*
	кем выдано, когда выдано)* фактического проживания) (нужное подчеркнуть) ребенка:
идрес мести лительства (мести преовившил, мести	фикти теского проживания) (пужное под теркнутв) ресента.
	улица, номер дома, номер квартиры)
□ на обучение по образовательной прогр	
оказание услуги по присмотру и уходу	
Сведения о другом родителе (законном	м представителе) ребенка
(фэмилия имя отпостро (послолию	при наличии) родителя (законного представителя))
	о представителя),
номер телефона родителя (законного предста	вителя)
Реквизиты документа, подтверждающ	его установление опеки (при наличии)
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	;
	ер, кем выдан, когда выдан)*
Выбираю направленность дошкольной	й группы* (отметить любым знаком):
□ общеразвивающая;	
□ компенсирующая (с указанием особен	ностей развития);
🗆 оздоровительная (с указанием направл	ленности оздоровления),
Желаемая дата приема на обучение в уч	реждение*:
Hoofyo way i powa a mot move noto	www. (whomewoho washing the first who washing the wash
пеооходимыи режим преоывания реое. полного дня, продленного дня, круглосуточно	нка (кратковременного пребывания, сокращенного дня,
полного дня, продленного дня, круглосуточно	ого преоывания)(указать)
Выбор языка образования, ролного язы	ка и числа языков народов Российской Федерации, в том
1 11	(указать)

необходимости):	нной программе дошкольного образования (при џля организации обучения и воспитания ребенка- ой реабилитации инвалида (при необходимости):
	/
	(дата)
Ознакомление родителей (законных представит сайт учреждения, с документами* (указать): устав учреждения; лицензия на осуществление образовател образовательная программа дошкольног другие документы, регламентирующие оргадеятельности, права и обязанности воспитанников*:	ьной деятельности учреждения; о образования учреждения; анизацию и осуществление образовательной ;
(подпись родителя (законного представителя)/фамилия, инициалы* (дата)*	(подпись родителя (законного представителя)/фамилия, инициалы* (дата)*

* Поля, обязательные для заполнения.

Рег. №	Заведующему
OT	Муниципального автономного дошкольного
_	образовательного учреждения – детский сад № 195
Принять на основании Распоряжения	Страшковой А.С.
г аспоряжения Департамента образования	OT
Администрации	ОТ
города Екатеринбурга	(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя
	(законного представителя)*
№46/36 от	Реквизиты документа, удостоверяющего личности
20 -	родителя (законного представителя)*:
«»20г.	
ЗаведующийСтрашкова А.С.	
ЗаведующийСтрашкова А.С.	(документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан) адрес электронной почты родителя (законного представителя):
	номер телефона родителя (законного представителя)*:
	ЗАЯВЛЕНИЕ
детский сад № 195 моего ребенка (фамилия, имя, отче	е автономное дошкольное образовательное учреждение - ство (последнее - при наличии) ребенка)* ьства о рождении ребенка*
	,
	вер, кем выдано, когда выдано)* еста фактического проживания) (нужное подчеркнуть) ребенка:
·	род, улица, номер дома, номер квартиры)
	ограмме дошкольного образования,
оказание услуги по присмотру и ух	
Сведения о другом родителе (закон	ном представителе) ребенка
(фэмилия имя отпостро (последии	ее — при наличии) родителя (законного представителя))
	ного представителя),
номер телефона родителя (законного пред	ставителя)
Реквизиты документа, подтверждан	ощего установление опеки (при наличии)
(документ,	номер, кем выдан, когда выдан)*
	ной группы* (отметить любым знаком):
, -	
	бенностей развития); авленности оздоровления),
Желаемая дата приема на обучение в	в учреждение*:
желасмая дата присма на обучение в	учреждение
Необходимый режим пребывания реполного дня, продленного дня, круглосуто	ебенка (кратковременного пребывания, сокращенного дня, очного пребывания)
	(указать) зыка и числа языков народов Российской Федерации, в том
mene preenoro namina nan podnoro namina _	(указать)

необходимости):	нной программе дошкольного образования (при џля организации обучения и воспитания ребенка- ой реабилитации инвалида (при необходимости):
	/
	(дата)
Ознакомление родителей (законных представит сайт учреждения, с документами* (указать): устав учреждения; лицензия на осуществление образовател образовательная программа дошкольног другие документы, регламентирующие оргадеятельности, права и обязанности воспитанников*:	ьной деятельности учреждения; о образования учреждения; анизацию и осуществление образовательной ;
(подпись родителя (законного представителя)/фамилия, инициалы* (дата)*	(подпись родителя (законного представителя)/фамилия, инициалы* (дата)*

* Поля, обязательные для заполнения.

Рег. №	Заведующему
OT	Муниципального автономного дошкольного
_	образовательного учреждения – детский сад № 195
Принять на основании Распоряжения	Страшковой А.С.
г аспоряжения Департамента образования	OT
Администрации	ОТ
города Екатеринбурга	(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя
	(законного представителя)*
№46/36 от	Реквизиты документа, удостоверяющего личности
20 -	родителя (законного представителя)*:
«»20г.	
ЗаведующийСтрашкова А.С.	
ЗаведующийСтрашкова А.С.	(документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан) адрес электронной почты родителя (законного представителя):
	номер телефона родителя (законного представителя)*:
	ЗАЯВЛЕНИЕ
детский сад № 195 моего ребенка (фамилия, имя, отче	е автономное дошкольное образовательное учреждение - ство (последнее - при наличии) ребенка)* ьства о рождении ребенка*
	,
	вер, кем выдано, когда выдано)* еста фактического проживания) (нужное подчеркнуть) ребенка:
·	род, улица, номер дома, номер квартиры)
	ограмме дошкольного образования,
оказание услуги по присмотру и ух	
Сведения о другом родителе (закон	ном представителе) ребенка
(фэмилия имя отпостро (последии	ее — при наличии) родителя (законного представителя))
	ного представителя),
номер телефона родителя (законного пред	ставителя)
Реквизиты документа, подтверждан	ощего установление опеки (при наличии)
(документ,	номер, кем выдан, когда выдан)*
	ной группы* (отметить любым знаком):
, -	
	бенностей развития); авленности оздоровления),
Желаемая дата приема на обучение в	в учреждение*:
желасмая дата присма на обучение в	учреждение
Необходимый режим пребывания реполного дня, продленного дня, круглосуто	ебенка (кратковременного пребывания, сокращенного дня, очного пребывания)
	(указать) зыка и числа языков народов Российской Федерации, в том
mene preenoro namina nan podnoro namina _	(указать)

необходимости):	нной программе дошкольного образования (при џля организации обучения и воспитания ребенка- ой реабилитации инвалида (при необходимости):
	/
	(дата)
Ознакомление родителей (законных представит сайт учреждения, с документами* (указать): устав учреждения; лицензия на осуществление образовател образовательная программа дошкольног другие документы, регламентирующие оргадеятельности, права и обязанности воспитанников*:	ьной деятельности учреждения; о образования учреждения; анизацию и осуществление образовательной ;
(подпись родителя (законного представителя)/фамилия, инициалы* (дата)*	(подпись родителя (законного представителя)/фамилия, инициалы* (дата)*

* Поля, обязательные для заполнения.