<u>№</u> «»20г. (№, дата регистрации заявления)	Заведующему МАДО «Детский сад №268» Кичко М.А.		
Приказ о зачислении			
от20			
заведующий	(Ф.И.О. родителя/законного представителя)		
М.А.Кичко	Паспорт,серия№ Выдан		
	Быдап		
	A GD HEVYYE		
32	АЯВЛЕНИЕ		
Прошу принять моего ребенка Фамилия	Свидетельство о рождении №		
Имя			
Отчество (при наличии)			
Пото поменения			
Адрес места жительства:			
Адрес места жительства: ———————————————————————————————————	а фактического проживания) бразовательное учреждения «Детский сад №268»		
на режим часового пребывания.			
Ребенок:			
	в обучении по адаптированной образовательной		
	детей с ограниченными возможностями здоровья		
	в создании специальных условий для организации		
	ид в соответствии с индивидуальной программой		
реабилитации инвалида.			
Реквизиты документ, подтверждающий устан	новление опеки: (при наличии)		
Ф.И.О.родителя (законного представителя) Контактный телефон:	· •		
Адрес электронной почты			
Ф.И.О.родителя (законного представителя)_			
Контактный телефон:			
Адрес электронной почты			
лицензии на осуществление образовательной дея образовательной дошкольного образования, Правила (законных представителей), нормативно-правовыми да присмотр и уход за детьми в МОО, Положением о родителей (законных представителей) за присмот Алтайского края, реализующих образовательную пробразованию города Барнаула «Об утверждении бюджетными (автономными) дошкольными образ документами, регламентирующими организацию и через официальный сайт МАДОУ «Детский сад № 26	дениями о дате предоставления и регистрационном номере тельности МАДОУ «Детский сад № 268», с основной ими внутреннего распорядка воспитанников и их родителей документами Учредителя об установлении норматива затрат о порядке и условиях компенсации части платы, взимаемой с р и уход за ребенком в образовательных организациях оограмму дошкольного образования, приказом комитета по перечня территорий, закрепленных за муниципальными вовательными учреждения города Барнаула» и другими осуществление образовательной деятельности, в том числе 8» ознакомлен(а): ———————————————————————————————————		
На обучение моего ребенка на Российской Федерации, в том числе русско Дата приема на обучение	го языка как родного языка, согласен.		
На обучение ребенка по адаптировани	ной образовательной программе дошкольного можностями здоровья (для детей с ТНР, ЗПР)		

Дата ______ Подпись _____/___