ЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР ЗАЯВЛЕНИЯ	Заведующему МБДОУ № 90«Ласточка» г. Калуги Бурыкиной Ю. И. от родителя (законного представителя)
1 «	Фамилия
	Имя
	Отчество
	(при наличии)
	(наименование документа, удостоверяющего личность)
	серия№
	(наименование органа, выдавшего документ)
	(дата выдачи)
адрес места жительства (места преб	бывания, места фактического проживания) ребенка
«Ласточка» города Калуги (далее-	Учреждение) в группу №
образовательной деятельности, основно локальными нормативными актами и и	«Ласточка» г. Калуги, лицензией на право осуществление кой образовательной программой дошкольного образования, иными документами, регламентирующими права и обязанности ние образовательной деятельности в Учреждении, ознакомлен (а):
«»20г. Использование фотографий моего Учреждения и официальном сайте Учреж,	(подпись) (расшифровка подписи) ребенка (в групповых или индивидуальных снимках) на стендах
«»20г.	(подпись) / (расшифровка подписи)