

Заведующему МБДОУ «ДС № 320 г. Челябинска»

М.В. Ильяшенко

Мама (законный представитель) _____
(указать полностью Ф.И.О. (при наличии))

(адрес фактического проживания)

Кон. телефон: _____

Папа (законный представитель) _____
(указать полностью Ф.И.О. (при наличии))

(адрес фактического проживания)

Кон. телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) _____

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка _____ реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

адрес места жительства ребенка _____

язык образования _____ родной язык _____
(из числа языков народов РФ) (в том числе русского языка как родного языка)

в МБДОУ «ДС № 320 г. Челябинска» в группу _____
(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей направленности, ГКП)

желаемая дата приема на обучение _____ режим пребывания ребенка _____ часов
(дата) (3,5,12)

Обучение по адаптационной программе и(или) создание специальных условий для ребенка-инвалида _____

К заявлению прилагаю **копии** следующих документов:

1. Паспорт родителя (законного представителя) ребенка _____
2. Медицинское заключение _____
3. Свидетельство о рождении ребенка _____
4. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (с закреп. территории) _____
5. Коллегиальное заключение ПМПК (для детей с ОВЗ при необходимости) _____
6. Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости) _____
7. Иные документы (на усмотрение родителей) _____

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Ознакомлен(а) _____ / _____
(подпись) (Фамилия И.О.)

Выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу 3-м лицам) способами, не противоречащими закону), моих персональных данных и данных моего ребенка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из ДОУ).

« _____ » _____ 20____ г _____ / _____
(подпись) (Фамилия И.О.)

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением ребенка.

« _____ » _____ 20____ г _____ / _____
(подпись) (Фамилия И.О.)

Регистрационный № данного заявления _____ от « _____ » _____ 20____ г.