Заведующему МБДОУ «ДС № 315 г. Челябинска»
О.В.Шебодаевой
Ф.И.О.

Мама: _____
(законный предст-ль) (указать полностью Ф.И.О (при наличии)
_____
(адрес фактического проживания)
Конт.телефон: _____
Папа: _____
(законный предст-ль) (указать полностью Ф.И.О (при наличии)
_____
(адрес фактического проживания)
Конт.телефон:_____
адрес эл.почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного предст-ля) ребёнка_____

прошу принять моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

дата рождения ребенка _____ место рождения _____
_____

проживающего по адресу _____

язык образования_____ родной язык _____
из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка

в МБДОУ «ДС № 315 г. Челябинска», расположенное по адресу:454139, г. Челябинск, ул. Василевского, 77-а. в группу направленности _____
общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная,

желаемая дата приема на обучение_____ режим пребывания ребенка_____часов
до 5; 8-10,5; 12; 13-14; 24

обучение по адаптированной программе и (или) создание спец.условий для ребёнка-инвалида_____

К заявлению прилагаю ***копии*** следующих документов:

1. Паспорт родителя (законного представителя) _____
2. Свидетельство о рождении ребенка _____
3. Медицинское заключение (на усмотрение родителей) _____
4. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (с закреп. территории) _____
5. Коллегиальное заключение ПМПК (для детей с ОВЗ) _____
6. Иные документы (на усмотрение родителей): копии страховых свидетельств обязательного пенсионного страхования получателя субсидии и ребенка, на которого предоставляется компенсация родительской платы, документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости) __
_____
_____

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_____ «____» _____20____г.