

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 ребёнка \_\_\_\_\_

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. Туруханская, 40-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 ребёнка \_\_\_\_\_
3. Свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства (с закрепл. территории) \_\_\_\_\_
4. Коллегиальное заключение ПМПК (для детей с ОВЗ) \_\_\_\_\_
5. 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 \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.