

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. 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 ребёнка _____
3. Свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства (с закреп. 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.