Заведующему МАДОУ «ДС № 18 г. Челябинска» Дятловой Е А.

	Мама (законный предст-ль):	полностью Ф.И.О (при наличии)
	Телефон, адрес эл.почты:	
	Папа (законный предст-ль):	ностью Ф.И.О (при наличии)
	Телефон, адрес эл.почты:	
	ЗАЯВЛЕНИЕ	
Я,	(ФИО родителя (законного предст-ля))	
(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного предст-ля) ребёнка: вид, серия, номер, сведени	ия о дате выдачи документа и выдавшем органе)
прошу принять моего ребёнка		,
лата пожления пебенка	(фамилия, имя, отчество (при наличии) ре СВИЛЕТЕЛЬСТВО О 10	ожлении ребенка:
серия номер	, ксм выдано, дата	
(рек	визиты свидетельства о рождении ребенка)	,
адрес места жительства ребенка		
в МАДОУ «ДС № 18 г. Челябинска»	на обучение по	образовательной
	(основной/адапт	ированной)
программе дошкольного образовани.	Я В ГРУППУ(общеразвивающей/компенси	направленности
с режимом пребывания(кратковремен	, дата приема	на обучение
(кратковремен	ного 5 часов, полного дня)	•
язык образования	родной языка наполов РФ в том числе пусского языка	а как ролного языка
К заявлению прилагаю <u>копии</u> сл Документ, удостоверяющий личность ро	едующих документов:	
ребенка		
Свидетельство о рождении ребенка		
Свидетельство о регистрации ребенка по	•	
Документ психолого-медико-педагогической комиссии		
Документ, подтверждающий установлен		
Документ, подтверждающий потребност оздоровительной направленности		
Иные документы по усмотрению родите	ля (законного представителя):	
		_ 🗆
		_
		_ <u> </u>
С Уставом, со сведениями о	дате предоставления и регистраг	ионном номе р е пипензии на
осуществление образовательной		
программной документацией и др	· •	* * *
осуществление образовательной дея		
Ознаком		- 3
	подпись	(Фамилия И.О.)
Регистрационный № данного заявлен	ж «» ви	20r.
Комплектационный список №	icra» No ot " "	20 г

Выражаю свое согласие на обработи уточнение (обновление, изменение) исполь		
способами, не противоречащими закону, мог		
Настоящее согласие сохраняет силу до выбыти		
« » 20 г	in peocina no wir	/ / / / / / / / / / / / / / / / / / /
<u> </u>	подпись	/
C 1 1		
Согласен(а) на использование фото и видео ма «»20г.	периалов с изоор	ажением реоенка.
<u>"_"</u>	полиись	/
	подпись	(Фимилия П.О.)
Реквизиты документа, подтверждающего ус	тановление опек	и (при наличии):
Потребность в создании специальных услогинальных услогинальный програ		ции инвалида
G		(да/нет)
Справка МСЭ № от	·	
субъекта Российской Федерации" внесены измен- представителей) за компенсацией части платы, в присмотр и уход за детьми в образовательных орг дошкольного образования. В соответствии с Порядком получатель компе следующих способов:	зымаемой с [*] роді анизациях, реали	телей (законных представителей) за ізующих образовательную программу
а) в электронной форме с использованием ф "Единый портал государственных и муниципальных региональных порталов государственных и муниципал это предусмотрено нормативными правовыми актами порталы);	к услуг (функций ьных услуг (функі	i)" (далее - Единый портал), а также ций), официальных сайтов, в случае если
б) через многофункциональные центры предост многофункциональный центр) в случае наличия сог законом "Об организации предоставления го многофункциональным центром и уполномоченным ор	лашения, заключе осударственных	енного в соответствии с Федеральным
в) непосредственно (лично) в уполномоченный орг	ан на бумажном н	осителе
Ознакомлен (a) (подпись ФИО)	
«»20 г.		