

Заведующему МБДОУ «ДС № 110 г. Челябинска»

Семеновой Ирине Григорьевне

Ф.И.О.

Мама (законный предст-ль):

(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

Телефон, адрес эл.почты:

Папа (законный предст-ль):

(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

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 \_\_\_\_\_ реквизиты свидетельства о рождении ребёнка \_\_\_\_\_

адрес места жительства ребёнка \_\_\_\_\_

язык образования \_\_\_\_\_ родной язык \_\_\_\_\_

из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка

в МБДОУ «ДС №110 г. Челябинска» в группу \_\_\_\_\_ направленности \_\_\_\_\_

общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная

желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_ режим пребывания ребёнка \_\_\_\_\_ 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. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребёнка \_\_\_\_\_
2. Свидетельство о рождении ребёнка \_\_\_\_\_
3. Медицинское заключение (на усмотрение родителей) \_\_\_\_\_
4. Свид-во о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания с закреп. территории \_\_\_\_\_
5. Коллегиальное заключение ПМПК (для детей с ОВЗ (при необходимости)) \_\_\_\_\_
6. Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости) \_\_\_\_\_
7. Документ, подтверждающий необх. обучения в группе оздоровительной направленности (при необходим) \_\_\_\_\_
8. 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 ребёнка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребёнка из МОУ).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подпись

(Фамилия И.О.)

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подпись

(Фамилия И.О.)

Регистрационный № данного заявления \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.