

Мама:

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

(адрес фактического проживания)

(адрес электронной почты)

Контактный телефон:

Папа:

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

(адрес фактического проживания)

(адрес электронной почты)

Контактный телефон

Заявление № ____ от ____.

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

_____, прошу принять моего ребенка
(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

(дата рождения ребенка) (реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу _____

язык образования _____ родной язык _____

в МБДОУ «ДС № 439 г. Челябинска» в группу _____ направленности
(общеразвивающей, компенсирующей)

с режимом пребывания – _____.

(полного дня или кратковременного пребывания)

Желаемая дата приема на обучение _____.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____ (имею, не имею).

К заявлению прилагаю копии следующих документов(указать реквизиты документа и кол-во экз.):

1. Паспорт родителя (законного представителя) _____
2. Свидетельство о рождении ребенка _____
3. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания с закрепленной территории _____
4. Коллегиальное заключение ПМПК (для детей с ОВЗ (при необходимости)) _____
5. Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости) _____
6. Документ, подтверждающий необходимость обучения в группе оздоровительной направленности (при необходимости) _____
7. Иные документы (на усмотрение родителей) _____
8. Доверяю забирать своего ребенка _____

(указать родственные связи, ФИО)

С уставом, лицензией, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а) _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен(а) на психологическое сопровождение моего ребенка в течение срока обучения

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приказ о зачислении от « _____ » _____ 20 ____ г. № _____