

Заведующему МБДОУ «ДС №439 г. Челябинска»

К.В. Касьян

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» СП 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) _____

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями Воспитанника и Заказчика 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. № _____