

Заведующему МБДОУ «ДС № 418
г. Челябинска»
Тракторозаводского района
Аблахатовой К.Х.
от _____
(указать полностью Ф.И.О.)

законного представителя ребенка)

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(ФИО (при наличии), дата и место рождения ребенка)

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка или записи акта о рождении ребенка)
в группу № _____ МБДОУ «ДС №418 г. Челябинска».
Адрес проживания ребенка _____
(адрес места фактического пребывания ребенка: индекс, город/населенный пункт, улица, дом, квартира)
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу _____
направленности. Режим пребывания-12 часовое пребывание, выходные дни: суббота, воскресенье,
праздничные дни. 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) _____

Ф.И. О. матери (законного представителя ребенка) _____

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя)
Адрес электронной почты, контактный телефон _____
Ф.И. О. отца (законного представителя ребенка) _____

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя)
Адрес электронной почты, контактный телефон _____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

Копия паспорта _____

Копия свидетельства о рождении ребенка или выписка из Единого государственного реестра
записей актов гражданского состояния, содержащей реквизиты записи акта о рождении ребенка

Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания
(с закрепленной территорией) _____

Иные документы на усмотрение родителей _____

Доверяю забирать своего ребенка из МБДОУ родственнику (указать родственные связи, Ф.И.О.)

1. _____
2. _____

С Уставом МБДОУ «ДС №418 г.Челябинска», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

(подпись заявителя)

« ____ » _____ 20 ____ года.

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006г. выражаю свое согласие/ не согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение) использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка. Настоящие согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из МБДОУ «ДС №418 г. Челябинска».

(подпись заявителя)

« ____ » _____ 20 ____ года.

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования русский, в том числе русский, как родной язык.

(подпись заявителя)

« ____ » _____ 20 ____ года.