

Заведующему МБДОУ «ДС № 418

г. Челябинска»

Тракторозаводского района г. Челябинска

Корзниковой Т.В.

от _____

(указать полностью ФИО

законного представителя ребенка)

Заявление № _____

Прошу принять моего ребенка _____

(ФИО (отчество - при наличии), дата, место рождения ребенка)

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка или записи акта о рождении ребенка)

Адрес регистрации ребенка _____

(адрес регистрации ребенка: индекс, город/населенный пункт, улица, дом, квартира)

Адрес места жительства ребенка _____

(адрес места фактического пребывания ребенка: индекс, город/населенный пункт, улица, дом, квартира)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования МБДОУ «ДС № 418 г. Челябинска» в группу № _____ возраст _____ МБДОУ «ДС №418 г. Челябинска» _____ направленности.

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)* _____

Режим пребывания: 12 часовое пребывание, выходные дни: суббота, воскресенье, праздничные дни.

Желаемая дата приема на обучение _____

ФИО *(отчество – при наличии)* матери (законного представителя ребенка) _____

(документ, реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя)

Адрес электронной почты, контактный телефон _____

ФИО *(отчество – при наличии)* отца (законного представителя ребенка) _____

(документ, 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 закреплённой территорией) _____

Иные документы на усмотрение родителей _____

Доверяю забирать своего ребенка из МБДОУ родственнику (указать родственные связи, ФИО)

1. _____

2. _____

С Уставом МБДОУ «ДС №418 г.Челябинска», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

_____/_____
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006г. (в действующей редакции) 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) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

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

_____/_____
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.