

Регистрационный № _____
«__» _____ 20__ г.

Директору МБДОУ «ДС № 356 г. Челябинска»
Н.В. Сухановой

Приказ о зачислении № _____
«__» _____ 20__ г.

(Ф.И.О (при наличии) родителя)

(законного представителя полностью))

Приказ о выбытии № _____
«__» _____ 20__ г.

зарегистрированного по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в порядке перевода моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

дата рождения _____, место рождения _____,
свидетельство о рождении: серия, номер _____, кем выдано, дата _____

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу _____,
(места пребывания, места фактического проживания ребёнка, с указанием города)

в дошкольное отделение МБОУ «СОШ № 12 г. Челябинска» на обучение по

(основной/адаптированной)

образовательной программе дошкольного образования в группу _____
направленности _____
(общеразвивающей, компенсирующей)

с режимом пребывания _____, дата приема на
обучение _____.
(кратковременного пребывания, полного дня)

Язык образования _____, родной язык _____,
(из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

К заявлению прилагаю следующие документы:

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка
(копия)

Свидетельство о рождении ребенка (копия)

Медицинское заключение

Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (копия)

Документ психолого-медико-педагогической комиссии (копия)

Документ, подтверждающий установление опеки (копия)

Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной
направленности

Иные документы по усмотрению родителя (законного представителя):

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать _____,
(Ф.И.О (последнее – при наличии) полностью.)

проживающая по адресу: _____
(адрес фактического проживания с указанием города проживания)

Паспортные данные: серия _____ номер _____ дата выдачи _____, кем выдан _____

(паспортные данные)

Контактный телефон _____ e-mail _____

Отец _____,
(Ф.И.О(последнее – при наличии) полностью.)

проживающий по адресу: _____
(адрес фактического проживания с указанием города проживания)

Паспортные данные: серия _____ номер _____ дата выдачи _____, кем выдан _____

(паспортные данные)

Контактный телефон _____ e-mail _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида _____.

(да/нет)

Справка МСЭ № _____ от _____.

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 воспитанников дошкольного отделения МБДОУ «ДС № 356 г. Челябинска» ознакомлен(а)

(подпись)

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 ребенка.

Настоящее согласие сохраняет силу на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования _____

(подпись)

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением ребенка _____.
(указать да/нет)

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

/ _____
(расшифровка)