	Заведующему МБДОУ «ДС № 2 г. Челябинска» Копченко Т.Н. Ф.И.О.
	Мама (законный предст-ль):
	(указать полностью Ф.И.О (при наличии)
	(адрес фактического проживания)
	Кон. телефон:
	11aпа (законный предст-ль):
	(указать полностью Ф.И.О (при наличии)
	(адрес фактического проживания) Кон. телефон:
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу принять моего ребёнка	
	(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка) место рождения
	место рождения
язык образования	родной язык
в МБДОУ «ДС № 2 г. Челябинска	и» в группу направленности (общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной)
4. Коллегиальное заключение ПМПК (д.	вителя) та по месту жительства (с закреп. территории)
образовательными программами	а право осуществления образовательной деятельности, и, учебно-программной документацией и другими ими организацию и осуществление образовательной и обучающихся
Ознакомлен(а)	/
подпись	(Фамилия И.О.)
хранение, уточнение (обновление 3-м лицам) способами, не противо	на обработку (сбор, систематизацию, накопление, е, изменение) использование, распространение (передачу оречащими закону, моих персональных данных и данных ие сохраняет силу до выбытия ребенка из МДОУ).
« » 20 г.	
Согласен(а) на использован	ние фото и видео материалов с изображением ребенка.
«»20г	подпись (Фамилия И.О.)
	подпись (Фамилия И.О.)
Регистрационный № данного за	явления «»20г.