

Заведующему МБДОУ «ДС № 9 г. Челябинска»
И.М.Сырниковой

Мама: _____

_____ (указать полностью Ф.И.О. (при наличии))

_____ (адрес фактического проживания)

Контактный телефон: _____

Папа: _____

_____ (указать полностью Ф.И.О. (при наличии))

_____ (адрес фактического проживания)

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Я, _____
на основании документа _____ реквизиты документа,
удостоверяющего личность родителя (законного представителя ребенка).

прошу принять моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

дата рождения ребенка _____ реквизиты свидетельства о рождении ребенка

адрес места жительства ребенка _____

язык образования _____ родной язык _____

из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка

в МБДОУ «ДС № 9 г. Челябинска» в группу направленности _____

(общеразвивающая, компенсирующая)

дата приема на обучение _____ режим пребывания ребенка _____

от 3до5;8-10,5; 12; 13-14; 24

обучение по адаптированной программе и (или) создание спец.условий для ребенка-инвалида _____

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

1. Паспорт родителя (законного представителя) _____
2. Медицинское заключение _____
3. Свидетельство о рождении ребенка _____
4. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания с закреп. территории _____
5. Коллегиальное заключение ПМПК (для детей с ОВЗ) (при необходимости) _____
6. Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости) _____
7. Документ, подтверждающий необ.обучения в группе оздоровительной направленности (при необходимости) _____
8. Иные документы (на усмотрение родителей) _____

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 обучающихся МБДОУ «ДС № 9 г. Челябинска»

Ознакомлен (а) _____ / _____

подпись (Фамилия И.О.)

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 до выбытия ребенка из МБДОУ «ДС № 9 г. Челябинска».

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____

подпись (Фамилия И.О.)

Согласен на использование фото и видео материалов с изображением ребенка

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____

подпись (Фамилия И.О.)