

рег № _____
«__» _____ 20__ г

Заведующей МБДОУ «ДС № 35 г. Челябинска»
Н.М. Пупковой
от (Ф.И.О. родителей (законных представителей)-
полностью)
мать - _____

Телефон, адрес эл. почты

отец _____

Телефон, адрес эл. почты

Адрес места жительства родителей (законных
представителей):

Заявление о приеме ребенка в образовательную организацию

Я, _____, паспорт _____

прошу принять моего ребенка в МБДОУ «ДС № 35 г. Челябинска» в группу общеразвивающей направленности

ФИО ребенка _____

дата рождения _____

реквизиты свидетельства о рождении _____

адрес места жительства ребенка (места пребывания, места фактического проживания) _____

язык образования _____ родной язык _____

желаемая дата приема на обучение _____ режим пребывания ребенка 12 часов.

Обучение по адаптированной программе и (или) создание спец.условий для ребёнка-инвалида _____

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка
- свидетельство о рождении ребенка
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания
- документ, подтверждающий установление опеки (при наличии)
- копия справка ВК (при наличии)
- медицинское заключение (на усмотрение родителей) – оригинал
- иные документы, по усмотрению родителей _____

«__» _____ 20__ г _____ Подпись

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

Ознакомлен(а) _____ / _____

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 №152 **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 в течение пяти лет после отчисления ребенка из МБДОУ «ДС № 35 г.Челябинска» «__» _____ 20__ г. _____ / _____

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением ребенка.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____