

Заведующему МБДОУ «ДС № 307 г. Челябинска»  
Ворожейкиной Татьяне Евгеньевне  
Ф.И.О.

Мама (законный предст-ль): \_\_\_\_\_  
(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

Телефон, адрес эл. почты: \_\_\_\_\_

Папа (законный предст-ль): \_\_\_\_\_  
(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

Телефон, адрес эл.почты: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка

прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_ реквизиты свидетельства о рождении ребёнка

адрес места жительства ребёнка \_\_\_\_\_

язык образования \_\_\_\_\_ родной язык \_\_\_\_\_  
из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка

в МБДОУ «ДС № 307 г. Челябинска» в группу направленности \_\_\_\_\_  
общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная

дата приема на обучение \_\_\_\_\_ режим пребывания ребёнка \_\_\_\_\_ часов  
от 3 до 5; 8-10,5; 12; 13-14; 24

обучение по адаптированной программе и (или) создание спец.условий для ребёнка-инвалида \_\_\_\_\_

### К заявлению прилагаю копии следующих документов:

1. Паспорт родителя (законного представителя) ребёнка \_\_\_\_\_
2. Медицинское заключение (на усмотрение родителей) \_\_\_\_\_
3. Свидетельство о рождении ребёнка \_\_\_\_\_
4. Свид-во о регистрации ребёнка 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 необх. обучения в группе оздоровительной направленности (при необходим) \_\_\_\_\_
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

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 ребёнка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребёнка из МОУ).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (Фамилия И.О.)

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (Фамилия И.О.)

Регистрационный № данного заявления \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.