

Заведующему МБДОУ «ДС № 429 г. Челябинска»
Г.А. Кормоченко
Ф.И.О.

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

_____ (адрес фактического проживания)

Кон. телефон: _____

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

_____ (адрес фактического проживания)

Кон. телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____

дата рождения ребёнка _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка) _____ место рождения _____

проживающего по адресу _____

язык образования _____ родной язык _____

в МБДОУ «ДС № 429 г. Челябинска», расположенное по адресу: 454139, г. Челябинск, ул. Туруханская, д.40-а

К заявлению прилагаю **копии** следующих документов:

1. Паспорт родителя (законного представителя) _____
2. Медицинское заключение _____
3. Свидетельство о рождении ребёнка _____
4. Свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства (с закреп. территории) _____
5. Коллегиальное заключение ПМПК (для детей с ОВЗ) _____
6. Иные документы (на усмотрение родителей) _____

С Уставом, лицензией на право осуществления 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.)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований ФЗ от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

«__» _____ 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.