

Отец: _____

(ФИО (при наличии) полностью)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания),
контактный телефон, адрес электронной почты: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребенка: вид документа _____ серия _____ № _____,
дата выдачи _____, кем выдан _____

Мать: _____

(ФИО (при наличии) полностью)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания),
контактный телефон, адрес электронной почты: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребенка, : вид документа _____ серия _____ № _____,
дата выдачи _____, кем выдан _____

Опекун: _____

(ФИО (при наличии) полностью)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания),
контактный телефон, адрес электронной почты _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребенка, e mail: вид документа _____ серия _____ № _____,
дата выдачи _____, кем выдан _____

Ребенок: _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания),

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____ *Ф.И.О. (при наличии)*

Дата рождения ребенка: _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____,
дата выдачи _____ кем выдано _____ в МБДОУ «ДС № 423 г.
Челябинска».

Родной язык ребенка _____ Язык образования для ребенка _____
(из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка).

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного
образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания
ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при
наличии): _____ (да /нет)

Направленность группы общеразвивающая, комбинированная, компенсирующая, группа кратковременного пребывания
Документ психолого-педагогической комиссии (при необходимости) _____

Необходимый режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение « _____ » _____ 20 _____ г.

Доверяю забирать своего ребенка из МБДОУ ДС № 423 г. Челябинска (указать
ФИО): _____

К заявлению прилагаю следующие копии документов:

1. Паспорт родителя (законного представителя) _____
2. Медицинское заключение _____
3. Свидетельство о рождении ребенка _____
4. Свидетельство о рождении старших детей _____
5. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (с закреп. территории) _____
6. Коллегиальное заключение ПМПК (для детей с ОВЗ) _____
7. Иные документы (на усмотрение родителей) _____ « _____ » _____ 20 _____ г. _____ подпись

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными
программами, учебно-программной документацией и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и
обязанностями воспитанника, в том числе через официальный сайт МБДОУ «ДС № 423 г.
Челябинска», ознакомлен (а): « _____ » _____ 20 _____ г. _____ подпись

Выражаю свое согласие на использование фото и видео материалов с изображением ребенка _____ подпись

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006г. №152

выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение
(обновление, изменение) использование, распространение (передачу) способами, не
противоречащими закону моих персональных данных и данных моего ребенка. Настоящее

согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из МБДОУ «ДС № 423 г. Челябинска». « _____ » _____ 20 _____ г. _____ подпись

Регистрационный № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.