

Заведующему МАДОУ «ДС №432 г. Челябинска»  
И.И. Мариненко

(указать полностью Ф.И.О (при наличии) родителя (законного представителя))

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка  
прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

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

адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_  
(места пребывания, места фактического проживания)

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

в МАДОУ «ДС № 432 г. Челябинска» в группу \_\_\_\_\_ направленности \_\_\_\_\_  
(общеразвивающая, комбинированная, компенсирующая, оздоровительная)

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

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

Сведения о родителях:

Отец Ф.И.О.	_____
адрес проживания	_____
телефон, адрес эл. почты	_____
Мать Ф.И.О.	_____
адрес проживания	_____
телефон, адрес эл. почты	_____

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 (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, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями 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 ребенка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из МОУ).

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

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

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

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