

Заведующему МБДОУ «ДС № 90 г. Челябинска»

Быковой Юлии Алексеевне

Мама (законный предст-ль): _____

(указать полностью Ф.И.О.)

(адрес фактического проживания)

Конт. телефон, e-mail: _____

Папа (законный предст-ль): _____

(указать полностью Ф.И.О.)

(адрес фактического проживания)

Конт. телефон, e-mail: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____

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

дата рождения ребенка _____ место рождения _____

реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

_____,
проживающего по адресу _____,

в МБДОУ «ДС № 90 г. Челябинска» в группу _____
(направленность)

Наименование образовательной программы: _____

Необходимый режим пребывания ребенка: _____

К заявлению прилагаю **копии** следующих документов:

1. Паспорт родителя (законного представителя) _____
2. Свидетельство о рождении ребенка _____
3. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (с закрепл. террит.) _____
4. Иные документы (на усмотрение родителей) _____

подпись

/ _____
Ф.И.О.

Реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя) ребенка:

Реквизиты документа, подтверждающего
установление опеки (при наличии):

Регистрационный № данного заявления _____

«___» _____ 20__ г.

С Уставом, со сведениями о дате присвоения и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ «ДС № 90 г. Челябинска» ознакомлен(а).

«___» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись Ф.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 МБДОУ «ДС № 90 г. Челябинска».

«___» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись Ф.И.О.

Согласен(а) на использование фото- и видеоматериалов с изображением ребенка на сайте ДОУ, Вконтакте, VK Мессенджер, Одноклассники.

«___» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись Ф.И.О.

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования русский, в том числе русский как родной язык из числа языков народов РФ.

«___» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись Ф.И.О.

Сведения о потребности 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:

_____ (нуждается / не нуждается)

«___» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись Ф.И.О.

Желаемая дата приема на обучение: _____

«___» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись Ф.И.О.