

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.