

Заведующему МБДОУ «ДС № 305 г. Челябинска»
Н.И.Пашенко

от _____

(указать полностью ФИО родителя (законного представителя))

Документ, удостоверяющий личность

Номер тел. _____

Адрес эл. почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____

(Ф.И.О. ребёнка полностью),

Дата рождения _____ место рождения _____

Свидетельство о рождении серия _____ № _____

в группу _____ направленности
(общеразвивающей, оздоровительной, комбинированной, кратковременного пребывания) Муниципального
бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 305 г. Челябинска»,
с режимом пребывания ребёнка в ДОУ _____.

(12 часовой, 24 часовой (круглосуточный), 3-х часовой)

Потребность обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе для детей с ОВЗ
— — —.

Выбираю язык образования _____.

(родной язык из числа языков народов РФ, в том числе русский язык как родной)

Адрес места жительства ребёнка _____

(индекс, город, улица, дом, квартира, контактный телефон)

Сведения о родителях:

Мать: _____

(указать полностью ФИО родителя (законного представителя))

Адрес места

жительства _____

(индекс, город, улица, дом, квартира,)

Отец: _____

(указать полностью ФИО родителя (законного представителя))

Адрес места жительства _____

(индекс, город, улица, дом, квартира)

Желаемая дата зачисления ребёнка в ДОУ _____

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

« _____ » _____ 20 _____ г. Подпись заявителя _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ «ДС № 305 г. Челябинска» ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20 _____ г. Подпись родителя _____

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 г. № 152 выражаю своё согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и моего ребёнка. Настоящее согласие сохраняет силу на время посещения ребёнком МБДОУ «ДС № 305 г. Челябинска», и в течение 3-х лет после выбытия из него.

« _____ » _____ 20 _____ г. Подпись родителя _____

Регистрационный № _____ « _____ » _____

Заведующему МБДОУ «ДС № 305 г. Челябинска»

Н.И.Пашенко

от _____

(указать полностью ФИО родителя (законного представителя))

Документ, удостоверяющий личность

Номер тел. _____

Адрес эл. почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка в порядке перевода из ДОУ № _____

(Ф.И.О. ребёнка полностью),

Дата рождения _____ место рождения _____

Свидетельство о рождении серия _____ № _____

в группу _____ направленности

(общеразвивающей, оздоровительной, комбинированной, кратковременного пребывания) **Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 305 г. Челябинска», с режимом пребывания ребенка в ДОУ** _____.

(12 часовой, 24 часовой (круглосуточный), 3-х часовой)

Потребность обучения ребенка по адаптированной образовательной программе для детей с ОВЗ

_____-__.

Выбираю язык образования _____.

(родной язык из числа языков народов РФ, в том числе русский язык как родной)

Адрес места жительства ребёнка _____

(индекс, город, улица, дом, квартира, контактный телефон)

Сведения о родителях:

Мать: _____

(указать полностью ФИО родителя (законного представителя))

Адрес _____ места
жительства _____

(индекс, город, улица, дом, квартира.)

Отец: _____

(указать полностью ФИО родителя (законного представителя))

Адрес места жительства _____

(индекс, город, улица, дом, квартира)

Желаемая дата зачисления ребенка в ДОУ _____

К заявлению прилагаю личное дело из ДОУ № _____:

1 _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись заявителя _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ «ДС № 305 г. Челябинска» ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись родителя _____

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 г. № 152 выражаю своё согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и моего ребёнка. Настоящее согласие сохраняет силу на время посещения ребёнком МБДОУ «ДС № 305 г. Челябинска», и в течение 3-х лет после выбытия из него.

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись родителя _____

Регистрационный № _____ « _____ » _____