

Заведующему МДОУ "ДС №275 г.Челябинска"  
Васневой Юлии Александровне

Мама: \_\_\_\_\_  
(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

\_\_\_\_\_ (адрес фактического проживания)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Папа: \_\_\_\_\_  
(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

\_\_\_\_\_ (адрес фактического проживания)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_

место рождения \_\_\_\_\_

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

в МДОУ "ДС №275 г.Челябинска" на обучение по образовательной программе  
дошкольного образования, в группу общеразвивающей направленности

Язык образования \_\_\_\_\_,

родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю **копии** следующих документов:

1. Медицинское заключение \_\_\_\_\_

2. Свидетельство о рождении ребёнка \_\_\_\_\_

3. Свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства (с закреп. территории) \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности 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 ребёнка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребёнка из МОУ СОШ).

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

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением ребёнка.  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (Фамилия И.О.)

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