

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.