

Заведующему МБДОУ «ДС № 421 г. Челябинска»
Герасимовой Татьяне Николаевне

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

Дата рождения ребенка _____ место рождения _____
проживающего по адресу _____
в МБДОУ «ДС № 421 г. Челябинска» в группу _____
(компенсирующей или общеразвивающей направленности)

К заявлению прилагаю **копии** следующих документов:

1. Паспорт родителя (законного представителя): _____
2. Медицинское заключение _____
3. Свидетельство о рождении ребенка _____
4. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (с закреп. территории) _____
5. Коллегиальное заключение ПМПК (для детей с ОВЗ) _____
6. Иные документы (на усмотрение родителей) _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности права и обязанности воспитанников

Ознакомлен (а) _____ / _____
(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 и данных моего ребенка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из МБДОУ в СОШ).

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

Доверяю забирать своего ребенка из МБДОУ «ДС № 421 г. Челябинска» _____

(указать родственные связи) Ф.И.О. (полностью)

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением ребенка.

«__» _____ 2017 г. _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.).

Регистрационный № _____ «__» _____ 2017г.