

Заведующему МАДОУ «ДС №17 г. Челябинска»

Рыбалко И.В.

Мама (законный предст-ль): Иванова Светлана Ивановна

(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

Телефон, адрес: 8-900-000-00-01

г. Челябинск, ул. 40-летия Победы, 31Б, кв. 83

Папа (законный предст-ль): Иванов Алексей Петрович

(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

Телефон, адрес: 8-900-000-00-02

г. Челябинск, ул. 40-летия Победы, 31Б, кв. 83

## ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Я, Иванова Светлана Ивановна, паспорт 7500 № 800900, выдан ГУ МВД России

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))

по Челябинской области, дата выдачи 02.09.2022 г.

прошу принять моего ребёнка Иванову Полину Алексеевну

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

дата рождения ребенка 07.11.2022 г. реквизиты свидетельства о рождении ребенка

V-ИВ № 570570, 10.11.2022 г.

адрес места жительства ребенка г. Челябинск, ул. 40-летия Победы, 31Б, кв. 83

язык образования русский родной язык русский

из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка

в МАДОУ ДС «ДС №17 г. Челябинска» (ФИЛИАЛ) в группу направленности зап. на приеме

общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная

дата приема на обучение зап. на приеме режим пребывания ребенка 12 часов

от 3 до 5; 8-10,5; 12; 13-14; 24

обучение по адаптированной программе и (или) создание спец.условий для ребёнка-инвалида зап. на приеме

### К заявлению прилагаю копии следующих документов:

- |  |               |
|--|---------------|
| 1. Паспорт родителя (законного представителя) ребенка  | <u>V</u>      |
| 2. Свидетельство о рождении ребенка  | <u>V</u>      |
| 3. Свид-во о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания с закреп. территории    | <u>V</u>      |
| 4. Коллегиальное заключение ПМПК (для детей с ОВЗ (при необходимости))                               | <u>V</u>      |
| 5. Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)                                   | <u>V</u>      |
| 6. Документ, подтверждающий необх. обучения в группе оздоровительной направленности (при необходим.) | <u>V</u>      |
| 7. Иные документы (на усмотрение родителей)  | <u>СНИЛСы</u> |

С Уставом, со сведениями о дате и регистрационном номере лицензии 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) Иванова / Иванова С.И. «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. зап. на приеме

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 ребенка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из МОУ.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Иванова / Иванова С.И.

подпись (Фамилия И.О.)

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Иванова / Иванова С.И.

подпись (Фамилия И.О.)

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