

Пер.№ \_\_\_\_\_  
От \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующему МБДОУ «ДС № 347 г. Челябинска» Логозинской О.А.

**мать(отец)** \_\_\_\_\_

(указать полностью Ф.И.О. (при наличии) ) родителей /законных представителей) ребенка

Паспорт серия \_\_\_\_\_ (индекс, адрес фактического проживания полностью)  
номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

эл. почта \_\_\_\_\_

**отец(мать)** \_\_\_\_\_

(указать полностью Ф.И.О. (при наличии) ) родителей /законных представителей) ребенка

(индекс, адрес фактического проживания полностью)

тел. \_\_\_\_\_

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки(при наличии) \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### Прошу принять моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения ребенка)  
Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ № акта о рождении \_\_\_\_\_  
кем выдано \_\_\_\_\_  
место рождения \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
место регистрации \_\_\_\_\_

в МБДОУ «ДС № 347 г. Челябинска» в группу \_\_\_\_\_ направленности  
Язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_  
Форма обучения \_\_\_\_\_, образовательная программа \_\_\_\_\_  
Режим пребывания \_\_\_\_\_, желаемая дата зачисления \_\_\_\_\_

Доверяю забирать моего ребенка из МБДОУ «ДС № 347 г. Челябинска» родственнику (указать родственные связи, ФИО):

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

1. Свидетельство о рождении ребенка \_\_\_\_\_
2. Паспорт родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_
3. Медицинское заключение (медицинская карта) \_\_\_\_\_
4. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (с закреп. территории) \_\_\_\_\_
5. Заключение ПМПК (при необходимости) \_\_\_\_\_
6. Иные документы (на усмотрение родителей) \_\_\_\_\_

7. Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельными категориями граждан и их семей (при необходимости) \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подпись

фамилия

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ «ДС № 347 г. Челябинска» ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)

В соответствии с федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006г. № 152 выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, распространение(передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из МБДОУ «ДС № 347 г. Челябинска»)

Согласен (а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением ребенка в целях образовательного учреждения.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)