

Заведующему МБДОУ «ДС № 382  
г. Челябинска»  
Тракторозаводского района  
Чуприниной А.А.  
от \_\_\_\_\_  
(указать полностью Ф.И.О.  
\_\_\_\_\_  
законного представителя ребенка)

Заявление

Прошу \_\_\_\_\_ принять \_\_\_\_\_ моего \_\_\_\_\_ ребенка

\_\_\_\_\_ (ФИО (при наличии), дата и место рождения ребенка)

\_\_\_\_\_ (реквизиты свидетельства о рождении ребенка или записи акта о рождении ребенка)

в порядке перевода из \_\_\_\_\_ возрастная группа \_\_\_\_\_  
в группу № \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_ МБДОУ «ДС №382 г. Челябинска» на  
обучение по образовательной/адаптированной программе дошкольного образования в  
группу \_\_\_\_\_ направленности. Режим пребывания-12 часовое  
пребывание, выходные дни: суббота, воскресенье, праздничные дни. Желаемая дата  
приема на обучение \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_ проживания \_\_\_\_\_ ребенка

\_\_\_\_\_ (адрес места фактического пребывания ребенка: индекс, город/населенный пункт, улица, дом, квартира)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе  
дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации  
обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой  
реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

Ф.И. О. матери (законного представителя ребенка) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя)

Адрес \_\_\_\_\_ электронной \_\_\_\_\_ почты, \_\_\_\_\_ контактный  
телефон \_\_\_\_\_

Ф.И. О. отца (законного представителя ребенка) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя)

Адрес электронной почты, контактный телефон \_\_\_\_\_

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

К заявлению прилагаю следующие документы:

Личное дело \_\_\_\_\_

Документы, удостоверяющие личность родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

Иные документы на усмотрение родителей \_\_\_\_\_

---

Доверяю забирать своего ребенка из МБДОУ родственнику (указать родственные связи, Ф.И.О.)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

С Уставом МБДОУ «ДС №382 г.Челябинска», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006г. выражаю свое согласие/ не согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение) использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка. Настоящие согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из МБДОУ «ДС №382 г. Челябинска».

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования русский, в том числе русский, как родной язык.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

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

