

Заведующему МАДОУ «ДС № 450 г. Челябинска»

Л. Р. Гараевой

Мама (законный предст-ль): \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (адрес фактического проживания)

Кон. телефон: \_\_\_\_\_

Папа (законный предст-ль): \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (адрес фактического проживания)

Кон. телефон: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Я, \_\_\_\_\_ реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного предст-ля ребенка) \_\_\_\_\_

прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_

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

дата рождения ребенка \_\_\_\_\_ реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

в МАДОУ «ДС №450 г. Челябинска» в группу направленности \_\_\_\_\_

(общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)

дата приема на обучение \_\_\_\_\_ режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

от 3 до 5; 8-10.5; 12; 13-14

обучение по адаптированной программе и (или) создание спец. условий для ребенка-инвалида

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. СНИЛС \_\_\_\_\_

7. Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка) **(только для иностранных граждан или лиц без гражданства)** \_\_\_\_\_

8. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации **(только для иностранных граждан или лиц без гражданства)** \_\_\_\_\_

9. Иные документы (на усмотрение родителей) \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_ родной язык \_\_\_\_\_

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 ребенка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из МАДОУ «ДС №450 г. Челябинска»).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись (Фамилия И.О.)

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись (Фамилия И.О.)

Предупрежден(а) о сохранении выделенного места в МАДОУ «ДС № 450 г. Челябинска» до «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

Доверяю забирать своего ребёнка из МАДОУ родственнику \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать родственную связь, ФИО)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 4771335083109427968405326649206930468348526488

Владелец Гараева Лариса Рауфатовна

Действителен с 03.02.2025 по 03.02.2026