

Заведующему МБДОУ «ДС № 165 г. Челябинска»  
О.Н.Лещенко

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

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

в МБДОУ «ДС № 165 г. Челябинска» в группу \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю **копии** следующих документов:

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

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 МОУ).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (Фамилия И.О.)

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением ребенка.  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (Фамилия И.О.)

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