|  |  |
| --- | --- |
| Зачислить в группу «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»  Заведующая МБДОУ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.Н. Кравченко | Заведующему МБДОУ «ДС № 452 г. Челябинска»  О.Н.Кравченко  от      (указать полностью ФИО законного представителя ребенка)  Адрес места регистрации:        (Индекс, адрес полностью, телефон)  Паспорт: |

заявление

Прошу принять в МБДОУ «ДС № 452 г. Челябинска» моего ребенка

(фамилия, имя отчество ребенка)

Дата рождения

Место рождения

Адрес места жительства

Ф.И.О. матери

Адрес места жительства, телефон

Ф.И.О. отца

Адрес места жительства, телефон

К заявлению прилагаю следующие документы (копии):

1. Медицинское заключение (медицинская карта)
2. Копию свидетельства о рождении ребенка
3. Копию паспорта
4. Копия свидетельства о регистрации по месту жительства (пребывания)

Иные документы (на усмотрение родителей)

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

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

(из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

С Уставом, лицензией, положением о приеме, отчислении воспитанников МБДОУ «ДС № 452 г. Челябинска», основной образовательной программой дошкольного образования в соответствии с ФГОС ознакомлен (а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( подпись)

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 № 452 г. Челябинска»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( подпись)

|  |  |
| --- | --- |
| Зачислить в группу «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»  Заведующая МБДОУ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.Н. Кравченко | Заведующему МБДОУ «ДС № 452 г. Челябинска»  О.Н.Кравченко  от      (указать полностью ФИО законного представителя ребенка)  Адрес места регистрации:        (Индекс, адрес полностью, телефон)  Паспорт: |

заявление

Прошу принять в МБДОУ «ДС № 452г. Челябинска» моего ребенка

(фамилия, имя отчество ребенка)

переводом из МБДОУ «ДС № \_\_\_\_\_\_ г. Челябинска»

Дата рождения

Место рождения

Адрес места жительства

Ф.И.О. матери

Адрес места жительства, телефон

Ф.И.О. отца

Адрес места жительства, телефон

К заявлению прилагаю следующие документы (копии):

1. Медицинское заключение (медицинская карта)
2. Личное дело ребенка
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

С Уставом, лицензией, положением о приеме, отчислении воспитанников МБДОУ «ДС № 452 г. Челябинска», основной образовательной программой дошкольного образования в соответствии с ФГОС ознакомлен (а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( подпись)

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 № 452 г. Челябинска»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( подпись)