

Заведующему МБДОУ
«ДС 481 г. Челябинска»
Байрамовой Наталье Павловне

Зачислить в группу № _____
_____ Н.П. Байрамова

Адрес места регистрации

Паспорт: серия _____ № _____
Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить моего ребенка, _____,
_____ года рождения, место рождения _____, проживающего по
адресу:

_____ на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
общеразвивающей направленности. Язык образования – русский, родной язык из числа языков
народов России – *русский*.

Информация о родителях:

Ф.И.О. матери _____
Адрес места жительства (телефон) _____

Ф.И.О. отца _____
Адрес места жительства (телефон) _____

Доверяю забирать своего ребенка из МБДОУ «ДС № 481 г. Челябинска»:
(указать лиц, достигших 16-летнего возраста, ФИО)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- Копия свидетельства о рождении ребенка;
- Копия паспортов родителей (законных представителей);
- Копия справки о регистрации ребенка по месту жительства;
- Копия СНИЛС законного представителя и копия СНИСЛ ребенка;
- Медицинское заключение;
- Иные документы: _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с правилами приема и отчисления воспитанников, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ «ДС № 481 г. Челябинска» ознакомлен (а) _____
В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 г. № 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 № 481 г. Челябинска».

Дата

Подпись

Расшифровка подписи