Директору МБОУ «С(К)ОШ № 11г. Челябинска» Н.В.Войниленко

(родителей, законных	представителей)	(указать полностью Ф.И.О.)
ОТ		_
(родителей, законных	представителей)	(указать полностью Ф.И.О.)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка
в порядке перевода из ОО №
Дата рождения ребенка
Реквизиты свидетельства о рождении
Проживающего по адресу
в группу направленности
(общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной, оздоровительной)
Язык образования Родной язык
(из числа языков народов РФ, в том числе русский язык как родной язык)
Необходимый режим пребывания ребенка
Желаемая дата приема на обучение
Обучение по адаптированной программе или создание условий для ребенка-инвалида
(The five Trafile The five Trafile
Мать (законный представитель): (указать полностью Ф.И.О (при наличии)
(указать полностью Ф.И.О (при наличии)
Контактный телефон, адрес электронной почты
Отец (законный представитель):
Отец (законный представитель):
Контактный телефон, адрес электронной почты
К заявлению прилагаю личное дело с копиями следующих документов:
1. Паспорт родителя (законного представителя)
2. Свидетельство о рождении ребенка
3. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или
документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка
4. Коллегиальное заключение ПМПК (при необходимости)5. Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при
5. документ, подтверждающий потреоность в обучений в труппе оздоровительной направленности (при необходимости)
6. Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)
7. Иные документы (на усмотрение родителей): <u>согласие родителей (законных представителей) на обучение по</u>
адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования,
<u></u>
С Уставом Учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии
на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми
Учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а)
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 ДОУ).
« »/
подпись (Фамилия И.О.)
Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением ребенка.
«»/
Регистрационный № данного заявления «»20г.