

Заведующему МБДОУ «ДС № 280 г. Челябинска»  
Борисовой Виктории Юрьевне

Мама (законный предст-ль): \_\_\_\_\_  
(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

Телефон, адрес эл. почты: \_\_\_\_\_

Папа (законный предст-ль): \_\_\_\_\_  
(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

Телефон, адрес эл. почты: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка

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

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

адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_  
язык образования \_\_\_\_\_ родной язык \_\_\_\_\_

из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка

в МБДОУ «ДС №280 г. Челябинска» в группу направленности \_\_\_\_\_  
общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная

желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_ режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_ часов  
от 3 до 5; 8-10,5; 12; 13-14; 24

обучение по адаптированной программе и (или) создание спец.условий для ребёнка-инвалида \_\_\_\_\_

### К заявлению прилагаю копии следующих документов:

1. Паспорт родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_
2. Медицинское заключение (на усмотрение родителей) \_\_\_\_\_
3. Свидетельство о рождении ребенка \_\_\_\_\_
4. Свид-во о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания с закреп. территории \_\_\_\_\_
5. Коллегиальное заключение ПМПК (для детей с ОВЗ (при необходимости)) \_\_\_\_\_
6. Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости) \_\_\_\_\_
7. Документ, подтверждающий необх. обучения в группе оздоровительной направленности (при необходим) \_\_\_\_\_
8. Иные документы (на усмотрение родителей) \_\_\_\_\_

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии 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 МБДОУ ДС № 280 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.)

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

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 652995314667932372014845887876356063299114658556

Владелец Борисова Виктория Юрьевна

Действителен С 10.01.2025 по 10.01.2026