Заведующему МАДОУ «ДС № 422 г. Челябинска Юдиной Т.Ю.
от _____
(ф.и.о. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу _____
паспорт: серия_____№ _____
кем выдан _____
когда выдан_____
контактный телефон: _____

**Заявление**

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)
_____
(дата и место рождения ребенка)
проживающего _____
(адрес места жительства ребенка)
в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 422 г. Челябинска»
в группу кратковременного пребывания, с 3-часовым пребыванием,

дата приема на обучение «_____»_____20___г.

Язык образования _____, родной язык из числа языков народов России_____
Мать _____
(фамилия, имя, отчество полностью)
_____
(адрес места жительства, контактный телефон)
Образование _____специальность _____

Место работы, должность_____

Отец _____
(фамилия, имя, отчество полностью)
_____
(адрес места жительства, контактный телефон)
Образование _____специальность _____

Место работы, должность_____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности в МАДОУ «ДС № 422 г. Челябинска» ознакомлен(а): _____
(подпись)
Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____
(подпись)
Согласен на использование фото и видеоматериалов с изображением моего ребенка _____
(подпись)
Расписку в сдаче документов на прием ребенка в МАДОУ «ДС № 422 г. Челябинска» получил (а)
_____
(дата) (подпись) (Ф.И.О. родителя)

_____
Дата Подпись Ф.И.О. родителя