

Директору МБОУ «СОШ № 105 г. Челябинска»
Мясниковой Наталье Евгеньевне
Ф.И.О.

от Ивановой Марии Ивановны

(заявитель: родитель, законный предст-ль) (указать полностью Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я Иванова Мария Ивановна

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного предст-ля) ребёнка
прошу принять моего ребёнка Иванову Светлану Николаевну

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

дата рождения ребёнка XX/XX/XXXX

реквизиты свидетельства о рождении ребёнка XXX XXXXX Выдан Отделом Загс Администрации Советского р-на гор. Челябинска от 10.01.2022

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка г. Челябинск, ул. Кузнецовад, 12 кв 5
язык образования русский родной язык русский

из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка
в МБОУ «СОШ № 105 г. Челябинска» (ДО) в группу направленности общеразвивающая

общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная
желаемая дата приема на обучение 01.09.2025

режим пребывания ребёнка 12 часов

от 3 до 5; 8-10,5; 12; 13-14; 24

обучение по адаптированной программе и (или) создание спец. условий для ребёнка-инвалида _____
Сведения о родителях:

- Мать (законный предст-ль): Иванова Мария Ивановна

(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

Кон. телефон, адрес электронной почты x xxx xxx xx xx

- Отец (законный предст-ль): Иванов Иван Иванович

(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

Кон. телефон, адрес электронной почты x xxx xxx xx xx

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при необходимости) _____

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

1. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребёнка xx/xxxx
2. Свидетельство о рождении ребёнка xxx xx xxx
3. Медицинское заключение (на усмотрение родителей) _____
4. Свид-во о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания с закреп. территории xxxx
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. Свидетельства о рождении полнородных и не полнородных, усыновленных (удочеренных), находящихся под опекой или попечительством в семье, в том числе в приемной, патронатной, брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение) _____
9. Иные документы (на усмотрение родителей) СНИЛС, удостоверение многодетной семьи (при наличии)

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление 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.)

С правилами подачи заявления на получение услуги «Компенсация части родительской платы, взимаемой с родителей, за присмотр и уход за детьми» на портале Госуслуг

Ознакомлен(а) « xx » _____ 20 xx г. _____ / _____

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 ребёнка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребёнка из МОУ).

« xx » _____ 20 xx г. _____ / _____

подпись (Фамилия И.О.)

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением ребёнка.

« xx » _____ 20 xx 0 _____ г. _____ / _____

подпись (Фамилия И.О.)

Выражаю согласие на психолого-педагогическое сопровождение (диагностика, коррекционная развивающая деятельность с детьми, консультативная работа) ребёнка в МБОУ «СОШ № 105 г. Челябинска»

« xx » _____ 20 xx г. _____ / _____

подпись (Фамилия И.О.)

№ xx _____

Регистрационный № данного заявления

от

« xx » _____ 20 xx г.

/дата подачи