

Директору МАОУ «СОШ № 94 г. Челябинска»  
Коржовой Н.Б.

от \_\_\_\_\_  
(родитель, законный представитель) (указать полностью Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя  
(законного представителя) ребенка

## ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

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

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_  
(требуется/не требуется)

- Мать (законный представитель): \_\_\_\_\_  
(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

Контактный телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

- Отец (законный представитель): \_\_\_\_\_  
(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

Контактный телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при необходимости) \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю **копии** 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 необходимости) \_\_\_\_\_
6. Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости) \_\_\_\_\_
7. Иные документы (на усмотрение родителей) (медицинское заключение, СНИЛС, ПОЛИС и т.д.) \_\_\_\_\_

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (И.О. Фамилия)

Выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (передачу 3-им лицам) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из МАОУ «СОШ № 94 г. Челябинска»

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (И.О. Фамилия)

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (И.О. Фамилия)

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