

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 16 Красноармейского района Волгограда» Наталье Александровне Богомоловой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
*Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка*

паспорт (либо иной документ, удостоверяющий личность): серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.,  
*(кем и когда выдан)*

документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *(кем и когда выдан)*

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
контактный телефон: \_\_\_\_\_,

e-mail: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения,  
*фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения ребенка*

реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_,

адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_,

в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 16 Красноармейского района Волгограда» для обучения по основной (адаптированной) образовательной программе

не нужно вычеркнуть

дошкольного образования и осуществления присмотра и ухода с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

в группу \_\_\_\_\_  
*(направленность группы, режим пребывания)*

Язык образования выбираем русский, родной язык из числа языков народов России – русский.  
Сведения о родителях (законных представителях):

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) (законного представителя) ребенка, матери*

\_\_\_\_\_  
*адрес места жительства, контактный телефон*

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) (законного представителя) ребенка, отца*

\_\_\_\_\_  
*адрес места жительства, контактный телефон*

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Путевка районной комиссии по комплектованию Красноармейского территориального управления департамента по образованию администрации Волгограда от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_.
2. Медицинское заключение установленной формы.
3. Копия свидетельства о рождении ребенка.
4. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.
5. Заключение и рекомендации ПМПК *(при приеме на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования)*.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г  
*ф.и.о. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя), подпись, дата ознакомления*

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку с использованием средств автоматизации моих персональных данных и данных моего ребенка, включающих фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты свидетельства о рождении ребенка, при условии, что их обработка осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г  
*ф.и.о. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя), подпись, дата ознакомления*

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г  
*ф.и.о. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя), подпись, дата ознакомления*