Регистрационный номер №	Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № Советского района Волгограда» О.В.Ершовой от
	Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка
	паспорт (либо иной документ, удостоверяющий личность): серия № выдан
	(кем и когда выдан)
	(кем и когда выдан) документ, подтверждающий установление опеки (при наличии)
	(кем и когда выдан)
	зарегистрированного по адресу:
	контактный телефон:
Произу принату мосто реботно	заявление.
прошу принять моего реоенка	, «»20 года рождения,
записей актов гражданского состояния адрес места жительства ребенка:	
	ательное учреждение «Детский сад № 14 Советского района бразовательной программе дошкольного образования и с «» 20 г. в группу
•	выенность группы, режим пребывания) ка из числа языков народов Российской Федерации, в том
числе русского языка как родного языка	
Сведения о родителях (законных предс	нави (Слях).  гднее - при наличии) (законного представителя) ребенка, матери
финилия, имя, отчество (после	онее - при наличии) (законного преостивателя) реоснки, митери
адрес ме	еста жительства, контактный телефон
фамилия, имя, отчество (посл	педнее - при наличии) (законного представителя) ребенка, отца
адрес мы	гста жительства, контактный телефон
образования и (или) в создании спец	адаптированной образовательной программе дошкольного иальных условий для организации обучения и воспитания индивидуальной программой реабилитации инвалида (при
К заявлению прилагаются следующие доку 1. Путевка районной комиссии по компле по образованию администрации $N_{2}$	менты: ектованию Советского территориального управления департамента Волгограда от «»20 г.
2. Медицинское заключение установлени	ой формы.

3. Копия свидетельства о рождении ребенка или выписки из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта 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
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.
// «»20г
ф.и.о. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя), подпись, дата ознакомления
/
ф.и.о. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя), подпись