

Регистрационный номер № _____

Руководителю муниципального дошкольного
Образовательного учреждения
«Детский сад №287 Советского района Волгограда»
Кревенковой Валентине Ильиничне
от _____

(Ф.И.О. законного представителя ребёнка)
зарегистрированного по адресу:

фактически проживающего по адресу:

телефон: _____

паспорт (серия) _____ № _____

дата выдачи « _____ » _____ 20 ____ г.

кем выдан _____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

« _____ » _____ 20 ____ г., родившегося _____

(дата рождения) (место рождения)

проживающего по адресу _____

в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 287 Советского
района Волгограда»

для обучения по образовательной программе дошкольного образования

« _____ » _____ 20 ____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- путёвка комиссии по комплектованию _____ ТУДОАВ
от « _____ » _____ 20 ____ г. № _____;
- медицинское заключение;
- копия свидетельства о рождении ребёнка;
- копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания в
г. Волгограде (справка МБУ МФЦ, справка ТСЖ, копия домовая книга);
- копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного
представителя) ребёнка;
- заключение и рекомендации ПМПК (при наличии).

С уставом МОУ № 287 и лицензией на осуществление образовательной деятельности
ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20 ____ г. / _____ / _____

(подпись заявителя) (Ф.И.О.)

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

« _____ » _____ 20 ____ г. / _____ / _____

(подпись заявителя) (Ф.И.О.)