

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Руководителю муниципального дошкольного  
образовательного учреждения  
«Детский сад № 229  
Советского района Волгограда

Ковтун Людмиле Ивановне

от \_\_\_\_\_

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

фактически проживающего по адресу:

телефон: \_\_\_\_\_  
паспорт (серия) \_\_\_\_\_, N \_\_\_\_\_,  
дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
кем выдан \_\_\_\_\_

Заявление.

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

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г., родившегося \_\_\_\_\_,  
(дата рождения) \_\_\_\_\_ (место рождения)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 229 Советского района Волгограда  
для обучения по образовательной программе дошкольного образования  
с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- путевка комиссии по комплектованию Советского ТУДОАВ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_;
- медицинское заключение;
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания в г. Волгограде  
(справка МБУ МФЦ, справка ТСЖ, копия домового книги);
- копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
- копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя ребенка (для опекунов, приемных  
родителей);
- заключение и рекомендации ПМПК (при наличии).

С уставом МОУ «Детского сада № 229 Советского района Волгограда» и лицензией на осуществление  
образовательной деятельности ознакомлен(а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (Ф.И.О.)

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, дату рождения, адрес проживания, контактный  
телефон, реквизиты свидетельства о рождении ребенка, при условии, что их обработка осуществляется в  
соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (Ф.И.О.)