

Регистрационный номер № _____

Заведующему муниципального дошкольного
образовательного учреждения «Детский сад №330
Красноармейского района Волгограда»
Качуровской Елене Валерьевне

от _____

(Ф.И.О. законного представителя ребенка)

зарегистрированного по адресу:

фактически проживающего по адресу:

паспорт (серия) _____, N _____,
дата выдачи «____» _____ 20__ г.
кем выдан _____

телефон: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

«____» _____ 20__ года рождения, проживающего по
адресу _____, в муниципальное
дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 330 Красноармейского района Волгограда» на обучение по
образовательной программе дошкольного образования в группу **общеразвивающей** направленности. Язык образования –
русский, родной язык из числа языков народов России – **русский**.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Путевка 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. - Свидетельство 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).

Дополнительные сведения о родителях (законных представителях):

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка, адрес проживания, телефон)

С уставом МОУ Детского сада, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МОУ Детского сада ознакомлен(а).

«____» _____ 2019 г. / _____ / _____
(подпись заявителя) (Ф.И.О.)

Даю согласие МОУ Детскому саду № 330, зарегистрированному по адресу: 400096, Волгоград, пр-кт им. Столетова 48 б; 400080, Волгоград, ул. Пятиморская 24, ОГРН 1023404359417, ИНН 3448017355, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ года рождения, в объеме,
указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

«____» _____ 2019 г. / _____ / _____