

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Заведующему муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 307 Центрального района Волгограда» Расщепкиной Т.А.

от \_\_\_\_\_

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

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

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

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

\_\_\_\_\_ контактный телефон и адрес электронной почты  
*(при наличии)*

заявление.

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

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

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ когда выдано « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

номер актовой записи \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_,  
*(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)*

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

\_\_\_\_\_ в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 307 Центрального района Волгограда» на обучение по образовательной программе дошкольного образования и осуществления присмотра и ухода в группу общеразвивающей направленности с режимом полного дня пребывания с 7.00 до 19.00 с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Язык образования выбираем – русский, родной язык из числа языков народов России – русский.

Сообщаем, что имеется, отсутствует *(не нужно вычеркнуть)* потребность у ребенка в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

Сведения о родителях (законных представителях):

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

\_\_\_\_\_ контактный телефон, адрес электронной почты *(при наличии)*

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

\_\_\_\_\_ контактный телефон, адрес электронной почты *(при наличии)*

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.

Дополнительно сообщаем информацию о наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства:

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) брата(-ев), сестры (-ер), обучающегося (-хся) в МОУ Детский сад №)*

Право на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей имеется, отсутствует *(не нужно вычеркнуть)*

К заявлению прилагаются следующие документы (*при предъявлении документа отметить пункт*):

- Путевка районной комиссии по комплектованию Центрального ТУ ДОАВ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_.
- Медицинское заключение установленной формы.
- Копия свидетельства о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства – документ (-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка.
- Копия документа, удостоверяющая личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства.
- Копия документа, подтверждающего установление опеки (при необходимости).
- Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка.
- Документ психолого-медико-педагогической комиссии (*при необходимости*).
- Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (*при необходимости*).
- Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (документ предоставляется на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык). (*для родителей (законных представителей) ребенка, являющиеся иностранными гражданами или лицами без гражданства*)

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) (в том числе через официальный сайт образовательной организации)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_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*