

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 279 Красноармейского района Волгограда» Поповой Нине Борисовне

от \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_ Г.,  
*(кем и когда выдан)*

Документ, подтверждающий установление опеки  
(при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(кем и когда выдан)*

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

контактный телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

заявление.

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

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

реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_,

адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_, В

муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 279 Красноармейского района Волгограда» для обучения по основной (адаптированной) образовательной программе

*не нужно вычеркнуть*

дошкольного образования и осуществления присмотра и ухода с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в группу

\_\_\_\_\_  
*(направленность группы, режим пребывания)*

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

Сведения о родителях (законных представителях):

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

\_\_\_\_\_  
*адрес места жительства, контактный телефон*

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

\_\_\_\_\_  
*адрес места жительства, контактный телефон*

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Путевка районной комиссии по комплектованию \_\_\_\_\_ территориального управления департамента по образованию администрации Волгограда от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_.
2. Медицинское заключение установленной формы.
3. Копия свидетельства 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  
*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*

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*ф.и.о. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя), подпись*

