

Регистрационный номер № _____

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 273 Краснооктябрьского района Волгограда»
Козыренко Татьяне Анатольевне
от _____

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

фактически проживающего по адресу:

конт. телефон: _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
« ____ » _____ 20__ года рождения, проживающего по адресу _____,

_____ в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 273 Краснооктябрьского района Волгограда» для обучения по образовательной программе дошкольного образования в группу **общеразвивающей** направленности с « ____ » _____ 20__ г.

Язык образования - **русский**, родной язык из числа языков народов Российской Федерации - _____.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Направление (путевка) районной комиссии по комплектованию Краснооктябрьского территориального управления департамента по образованию администрации Волгограда от « ____ » _____ 20__ г. № _____;
2. Медицинское заключение установленной формы;
3. Копия паспорта родителя (законного представителя);
4. Копия свидетельства о рождении ребенка;
5. 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.

Дополнительные сведения о родителях (законных представителях) ребенка

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребёнка), адрес проживания, телефон)
Дополнительные сведения о родителях (законных представителях) ребенка

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребёнка), адрес проживания, телефон)
С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОУ детского сада № 273 ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ г. / _____ / _____
(подпись заявителя) (Ф.И.О.)

Даю согласие МОУ детскому саду № 273, зарегистрированному по адресу: 400040, Россия, Волгоград, ул. им. Качалова, 48 а, ОГРН 1023402637378, ИНН 3442041513, на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка _____,
« ____ » _____ 20__ года рождения
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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
« ____ » _____ 20__ г. / _____ / _____
(подпись родителя (законного представителя)) (Ф.И.О.)