

Регистрационный номер № _____

Заведующему муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 315 Центрального района Волгограда»

А. В. Вязьминой

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 № 315 Центрального района Волгограда» на обучение по образовательной программе дошкольного образования и осуществления присмотра и ухода в группу общеразвивающей направленности с режимом полного пребывания дня 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 (*подчеркнуть*) потребность у ребенка в обучении 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:

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

