

Регистрационный номер № _____

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 85 Кировского района Волгограда» Овчаровой Л.И.

Ф.И.О. (последнее при наличии) родителя (законного представителя) ребенка

реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя) ребенка:

Реквизиты документа, подтверждающего
установление опеки (при наличии)

Адрес электронной почты (e-mail):

контактный телефон: _____

зарегистрированного по адресу: _____

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 (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: _____

в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №85 Кировского района Волгограда» для обучения

по основной образовательной программе дошкольного образования,

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)

нужное подчеркнуть

и осуществления присмотра и ухода с « _____ » _____ 202 ____ г.

(желаемая дата приема)

в группу _____

(направленность группы)

режим пребывания _____ часов

Язык образования _____

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

Сведения о братьях, сестрах (при наличии)

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) (братьев, сестер) ребенка

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Путевка комиссии по комплектованию от «___» _____ 20__ г. № _____
2. Копия документа, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации.
3. Копия документов подтверждающих установление опеки (при необходимости).
4. Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости).
5. Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости).

Дополнительно предоставляются:

1. 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.
2. 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
3. Медицинское заключение установленной формы

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