

Регистрационный номер № _____

Заведующему
муниципальным дошкольным образовательным
учреждением «Центром развития ребёнка № 9
Ворошиловского района Волгограда»
Новиковой Л. И.
от _____

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

фактически проживающего по адресу:
400 _____

телефон: _____
паспорт (серия) _____, № _____,
дата выдачи « _____ » _____ 20 _____ г.
кем выдан _____

Заявление.

Прошу принять моего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
« _____ » _____ 20 _____ г., родившегося _____,
(дата рождения) (место рождения)

проживающего по адресу 400 _____,
в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка № 9
Ворошиловского района Волгограда» для обучения по образовательной программе дошкольного
образования с « _____ » _____ 20 _____ г.

Дополнительные сведения о родителях (законных представителях):
отец: _____

мать: _____

_____ (Ф.И.О., место проживания, телефон)

К заявлению прилагаются следующие документы:

- путевка комиссии по комплектованию Ворошиловского ТУ ДОАВ от « _____ » _____ 20 _____ г
№ _____
- медицинское заключение;
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания в
г. Волгограде (справка МБУ МФЦ, справка ТСЖ, копия домовая книга);
- копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
- копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя ребенка (для опекунов, приемных
родителей);
- заключение и рекомендации ПМПК (при наличии).

С уставом МОУ Центра развития ребенка № 9 и лицензией на осуществление образовательной
деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию
и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а)

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

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, 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. / _____ / _____ (подпись заявителя ФИО)