

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Заведующему \_\_\_\_\_ муниципальным  
дошкольным образовательным учреждением «Детский  
сад № 359 Советского района Волгограда»

*Пегановой Оксане Лутфуллаевне*

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: \_\_\_\_\_ ,

### Заявление

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

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

место рождения \_\_\_\_\_ ,

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

в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 359 Советского  
района Волгограда» для обучения по образовательной программе дошкольного образования в  
группу общеразвивающей направленности с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Язык образования выбираем \_\_\_\_\_ .

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. Направление (путевка) районной комиссии по комплектованию Советского ТУ ДОАВ от « \_\_\_\_\_ »  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ .

2. Копия свидетельства о рождении ребенка или выписка из Единого государственного реестра записей  
актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка.

3. Свидетельство 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.

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. родителя (законного представителя) подпись, дата ознакомления*

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 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*

