

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 244 Советского района Волгограда»  
Федоренко Татьяне Ивановне  
(Ф.И.О. руководителя)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка*

паспорт (либо иной документ, удостоверяющий личность): серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ Г.,  
*(кем и когда выдан)*

документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(кем и когда выдан)*

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### Заявление

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

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

реквизиты свидетельства о рождении ребенка или реквизиты записи акта о рождении ребенка, содержащиеся в выписке из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(серия, №, дата выдачи, кем выдан)*

адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_,  
в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 244 Советского района Волгограда» для обучения по основной (заданной) образовательной программе  
не нужно вычеркнуть

дошкольного образования и осуществления присмотра и ухода с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_  
20\_\_ г. в группу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(направленность группы, режим пребывания)*

Язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России – \_\_\_\_\_.  
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*

К заявлению прилагаются следующие документы:

- Путевка районной комиссии по комплектованию Советского территориального управления департамента по образованию администрации Волгограда от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_.
- Копия свидетельства о рождении ребенка.
- Копия выписки из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка.
- 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.
- документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);
- Заключение и рекомендации ПМПК (при приеме на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования)

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. полностью (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 или выписки из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, при условии, что их обработка осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
*ф.и.о. полностью (последнее - при наличии) родителя (законного представителя), подпись, дата ознакомления*

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*ф.и.о. полностью (последнее - при наличии) родителя (законного представителя), подпись*

