

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 165 Краснооктябрьского района Волгограда»  
Ваграмян Терезе Ерджаниковне  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя ребенка))  
зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_  
фактически проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
конт. телефон: \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_, «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения ребенка реквизиты записи акта о рождении ребёнка или свидетельства о рождении ребенка свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_, адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_, в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 165 Краснооктябрьского района Волгограда» для обучения по общеобразовательной образовательной программе дошкольного образования и осуществления присмотра и ухода с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в группу (общеразвивающей/комбинированной/компенсирующей) направленности \_\_\_-часового пребывания. Язык образования - **русский**, родной язык из числа языков народов Российской Федерации - \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Направление (путевка) в МОУ детский сад № 165 от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_.

2. Копия записи акта о рождении ребёнка или Копия свидетельства о рождении ребенка.

3. 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.

4. Заключение и рекомендации ПМПК (при приеме на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования)

Дополнительные сведения о родителях (законных представителях) ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.родителя (законного представителя) ребёнка), адрес проживания, телефон)

Дополнительные сведения о родителях (законных представителях) ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.родителя (законного представителя) ребёнка), адрес проживания, телефон)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОУ детского сада № 165 ознакомлен(а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись заявителя) (Ф.И.О.)

Даю согласие МОУ детскому саду № 165, зарегистрированному по адресу: 400009, Россия, Волгоград, тер.

Поселок Мирный, 41а, ОГРН 1023402637290, ИНН 34420411464, на обработку моих персональных данных и

данных моего ребенка \_\_\_\_\_, «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись родителя (законного представителя)) (Ф.И.О.)