

Регистрационный номер № _____

Заведующему муниципального дошкольного
образовательного учреждения «Детский сад №189
Центрального района Волгограда»
Кириличевой О.К.

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

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

(кем и когда выдан)

зарегистрированного по адресу: 400, г.Волгоград

контактный телефон и адрес электронной почты
(при наличии)

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____, «__» _____
_____ года рождения, *(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения ребенка)*
серия _____ номер _____ кем выдано _____ когда
выдано «__» _____ 20_____ г.
номер актовой записи _____ место рождения г.Волгоград,

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: 400 _____,
г.Волгоград,

в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 189 Центрального
района Волгограда» на обучение по образовательной программе дошкольного образования и
осуществления присмотра и ухода в группу общеразвивающей направленности с режимом
пребывания с 07.00 до 19.00 «__» _____ 2024 г. Язык образования выбираем –
русский, родной язык из числа языков народов России – русский.

Сообщаем, что имеется, отсутствует *(не нужно вычеркнуть)* потребность у ребенка в
обучении ребенка по 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)*.

Сведения о родителях (законных представителях):

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) (законного представителя) ребенка, отца)

контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) (законного представителя) ребенка, матери)

контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки *(при наличии)* № _____ от _____.

Дополнительно сообщаем информацию о наличии у ребенка братьев и (или) сестер,
проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) брата(-ьев), сестры (-ер), обучающегося (-хся) в МОУ Детский сад № 189

Право на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей
имеется, отсутствует *(не нужно вычеркнуть)*

К заявлению прилагаются следующие документы (при предъявлении документа отметить пункт):

- ☐ Путевка районной комиссии по комплектованию Центрального ТУ ДОАВ от «___» _____ 20___ г. № _____
- ☐ Медицинское заключение установленной формы.
- ☐ 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.
- ☐ Копия документа, удостоверяющая личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства.
- ☐ Копия документа, подтверждающего установление опеки (при необходимости).
- ☐ 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.
- ☐ Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости).
- ☐ Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости).
- ☐ Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (документ предоставляется на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык). (для родителей (законных представителей) ребенка, являющиеся иностранными гражданами или лицами без гражданства)

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) (в том числе через официальный сайт образовательной организации)

_____/_____/«___»____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