

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 265 Кировского района Волгограда» Рашевской Н.А.

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 № 265 Кировского района Волгограда» для обучения по основной образовательной программе дошкольного  
не нужно вычеркнуть

образования и осуществления присмотра и ухода с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в группу полного дня комбинированной направленности  
(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*

\_\_\_\_\_  
*адрес места жительства, контактный телефон*

К заявлению прилагаются следующие документы:

- Путевка районной комиссии по комплектованию Кировского 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);
- 

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*