

регистрационный номер № _____

Руководителю муниципального
образовательного учреждения

№ _____
района г. Волгограда

(Ф.И.О. руководителя)

от _____

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

фактически проживающего по адресу:

телефон: _____
паспорт (серия) _____, № _____,
дата выдачи « _____ » _____ 20__ г.
кем выдан _____

Заявление.

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

« _____ » _____ 20__ г., родившегося _____

(дата рождения) _____ (место рождения)

проживающего по адресу _____

в муниципальное _____ образовательное учреждение

№ _____ района г. Волгограда

для обучения по образовательной программе дошкольного образования

с « _____ » _____ 20__ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- путевка комиссии по комплектованию _____ ТУДОВ от « _____ »
_____ 20__ г. № _____;
- медицинское заключение;
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту
пребывания в г. Волгограде (справка МБУ МФЦ, справка ТСЖ, копия домовой книги);
- копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) ребенка;
- копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя ребенка (для
опекунов, приемных родителей);
- заключение и рекомендации ПМПК (при наличии).

С уставом МОУ № _____ и лицензией на осуществление образовательной
деятельности ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ г. / _____ / _____
(подпись заявителя) (Ф.И.О.)

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, 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. / _____ / _____
(подпись заявителя) (Ф.И.О.)