

Регистрационный номер № _____

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 33 Советского района Волгограда»
Галушкиной Лидии Васильевне

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

паспорт (либо иной документ, удостоверяющий личность):

серия _____ № _____ выдан _____

_____ «_____» _____ г.,
(мест и дата выдачи)

документ, подтверждающий установление опеки (при наличии)

_____ (мест и дата выдачи)
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 № 33 Советского района Волгограда» для обучения по (адаптированной) образовательной программе дошкольного образования и осуществления присмотра и ухода с «_____» _____ 20__ г. в группу общеразвивающей направленности, 12 часов

Язык образования русский, родной язык из числа языков народов России – русский.

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:

1. Путевка районной комиссии по комплектованию Советского территориального управления департамента по образованию администрации Волгограда от «_____» _____ 20__ г. № _____.
2. Медицинское заключение установленной формы.
3. Копия свидетельства о рождении ребенка или выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка.
4. 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.
5. 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