

Регистрационный номер №\_\_\_\_\_

Заведующему муниципального дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка №3 Краснооктябрьского района Волгограда»

**Красевой А.Р.**

от \_\_\_\_\_

(указать полностью ФИО заявителя)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии):  
\_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) –

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

(свидетельство о рождении ребёнка (№, серия, дата выдачи, кем выдан) (дата и место рождения)

(место регистрации ребёнка)

(место проживания ребёнка)

В муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка №3 Краснооктябрьского района Волгограда в группу **общеразвивающей направленности** с режимом пребывания \_\_\_\_\_ часов с «\_\_\_\_» \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года. Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – **русский**.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- Путевка районной комиссии по комплектованию Краснооктябрьского территориального управления департамента по образованию администрации Волгограда от «\_\_\_\_» \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_.
- Медицинское заключение установленной формы.
- Копия свидетельства о рождении ребенка.
- Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.

Дополнительные сведения о родителях (законных представителях):

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка, адрес проживания, телефон)

С уставом МОУ Центр развития ребенка №3, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществлению образовательной деятельности МОУ Центр развития ребенка №3 ознакомлен(а)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (Ф.И.О.)

Даю согласие МОУ Центр развития ребенка №3, зарегистрированному по адресу: г. Волгоград, ул. им. Штеменко, 40, ОГРН 1023402637510, ИНН 34420039803, на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

года рождения, в объеме, указанном 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. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение моего ребёнка по образовательной программе дошкольного образования на русском языке как родном языке.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ФИО родителя