

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) ребёнка)

(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:

1. Путевка районной комиссии по комплектованию Краснооктябрьского территориального управления департамента по образованию администрации Волгограда от «____» _____ 20__ г. № _____.
2. Медицинское заключение установленной формы.
3. Копия свидетельства о рождении ребенка.
4. 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