

Приложение №1  
к Порядку приема, утвержденного  
приказом заведующего  
МОУ детский сад № 25  
от 10.12.2025 г. № 89

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Заведующему муниципального дошкольного  
образовательного учреждения «МОУ Детский сад № 25  
Ворошиловского района Волгограда» О.А. Луцик

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

паспорт (либо иной документ, удостоверяющий личность):  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.,

(кем и когда выдан)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

е-mail (при наличии): \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

года рождения, (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения ребенка)

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ когда выдано « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.,

номер актовой записи \_\_\_\_\_ место рождения  
\_\_\_\_\_ (реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_

в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 90 Ворошиловского района  
Волгограда» на обучение по основной, адаптированной (не нужно вычеркнуть) образовательной  
программе дошкольного образования и осуществления присмотра и ухода в группу общеразвивающей  
компенсирующей, комбинированной (не нужно вычеркнуть) направленности с режимом полного,  
кратковременного, круглосуточного (не нужно вычеркнуть) дня пребывания с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_  
с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Язык образования выбираем русский, родной язык из числа языков народов России – русский.  
Сообщаем, что имеется, отсутствует (не нужно вычеркнуть) потребность у ребенка в обучении ребенка  
по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании  
специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с  
индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

Сведения о родителях (законных представителях):

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) (законного представителя) ребенка, отца)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) отца)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) (законного представителя) ребенка, матери)

\_\_\_\_\_ контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) матери)

документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. (кем и когда выдан)

Дополнительно сообщаем информацию о наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) брата(-ев), сестры (-ер), обучающегося (-хся) в МОУ детский сад № 25)

Право на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей имеется, отсутствует (не нужное вычеркнуть)

К заявлению прилагаются следующие документы (при предъявлении документа отметить пункт):

Направление (путевка) районной комиссии по комплектованию Ворошиловского ТУ ДОАВ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Копия свидетельства о рождении ребенка, выданное на территории РФ или для ребенка, являющиеся иностранными гражданами или лицами без гражданства, документ(-ы), удостоверяющий (е) личность ребенка и подтверждающий (е) законность представления прав ребенка, а также документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации.

Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка.

Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости).

Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости).

Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (документ предоставляется на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык) (для родителей (законных представителей) ребенка, являющиеся иностранными гражданами или лицами без гражданства)

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) (в том числе через официальный сайт образовательной организации)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) отца, подпись, дата ознакомления)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) матери, 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 в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, при условии, что их обработка осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) отца, подпись, дата ознакомления)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) матери, подпись, дата ознакомления)