

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением  
«Детским садом № 337  
Ворошиловского района Волгограда»  
Алейниковой Ольге Александровне  
от \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
фактически проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_  
паспорт (серия) \_\_\_\_\_, N \_\_\_\_\_,  
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 дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 337  
Ворошиловского района Волгограда» для обучения по образовательной программе  
дошкольного образования в группу кратковременного пребывания с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- путевка комиссии по комплектованию Ворошиловского ТУ ДОАВ 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, копии домовых книг);
- копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
- копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя ребенка (для опекунов, приемных родителей);

С уставом МОУ детского сада № 337 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.)