

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 329 Краснооктябрьского района Волгограда» Пересветовой Галине Владимировне от \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_ паспорт (серия) \_\_\_\_\_, N \_\_\_\_\_ дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. кем выдан \_\_\_\_\_ конт. телефон: \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, проживающего \_\_\_\_\_ по адресу \_\_\_\_\_

в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 329 Краснооктябрьского района Волгограда» на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу **общеразвивающей** направленности. 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 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).
- Дополнительные сведения о родителях (законных представителях):

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка, адрес проживания, телефон) С уставом МОУ Детского сада № \_\_\_\_\_, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МОУ Детского сада № \_\_\_\_\_ ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
(подпись заявителя)  
Даю согласие МОУ Детскому саду №329, зарегистрированному по адресу: ул. Триумфальная, 12 а, ОГРН 1023402637422, ИНН 3442039899, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ года рождения, в объеме,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
указанном в 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.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
(подпись заявителя)