Регистрационный номер № _____

Заведующему МОУ Детский сад № 97
Центрального района Волгограда
Ляшенко И.П.___
(Ф.И.О. руководителя)
от _____
(Ф.И.О. законного представителя ребенка)
зарегистрированного по адресу:
_____
фактически проживающего по адресу:
_____
(индекс, адрес полностью, телефон)
Паспорт: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
_____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)
родившегося, _____
(место рождения)
фактически проживающего по адресу;_____
в муниципальное дошкольное образовательное учреждение « Детский сад № 97 Центрального района Волгограда» для обучения по образовательной программе дошкольного образования,
с «___»_____ 20_____г
Дополнительные сведения о втором родителе (законном представителе) ребенка
_____
(Ф.И.О. второго родителя (законного представителя ребенка), адрес места жительства, контактный телефон)

К заявлению прилагаю следующие документы:
- направление (путевка) комиссии по комплектованию _____
от «____» _____ 20___г. № _____
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка:
- копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту преимущественного пребывания на территории городского округа город-герой Волгоград;
- копия паспорта одного из родителей (законных представителей) или иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя ребенка(для опекунов, приемных родителей);
-заключение и рекомендации ПМПК (при наличии).

С уставом МОУ Детского сада № 97 и лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).
«____» _____ 20___г. _____ _____
(дата) (подпись) (ФИО)

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006г. «О персональных данных» № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку с использованием средств автоматизации моих персональных данных и данных моего ребенка, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты свидетельства о рождении ребенка при условии, что их обработка осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

С размещением в сети Интернет информации о моем ребенке согласен (на) не согласен (на).

«____» _____ 20___г. _____ _____
(дата) (подпись) (ФИО)