

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 362 Дзержинского района Волгограда» Ивлиевой А.Е.

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

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

\_\_\_\_\_ Г.,  
*(кем и когда выдан)*

документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *(кем и когда выдан)*

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

контактный телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

заявление.

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

*фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии),*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения,  
*дата рождения ребенка*

реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_ ,

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

\_\_\_\_\_, в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 362 Дзержинского района Волгограда» для обучения по основной (адаптированной) образовательной программе  
*не нужно вычеркнуть*

дошкольного образования и осуществления присмотра и ухода с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

в группу общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной направленности  
*не нужно вычеркнуть*

режим

пребывания: \_\_\_\_\_

Язык образования выбираем русский, родной язык из числа языков народов РФ – русский.

Сведения о втором родителе (законном представителе):

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

\_\_\_\_\_  
*адрес места жительства, контактный телефон*

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Направление (путевка) районной комиссии по комплектованию Дзержинского территориального управления департамента по образованию администрации Волгограда от «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_.
2. Копия записи акта о рождении ребенка или копия свидетельства о рождении ребенка.
3. Копия свидетельства 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.
4. Заключение и рекомендации ПМПК (при приеме на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования)

С Уставом, лицензией на право осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_ / «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г

*ф.и.о. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя), 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, включающих фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), 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

*ф.и.о. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя), подпись, дата ознакомления*

Дополнительные сведения:

- о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) \_\_\_\_\_

- о наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка

\_\_\_\_\_, «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_

Г

*фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии),*

*дата рождения*

\_\_\_\_\_, «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_

Г

*фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии),*

*дата рождения*