

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Руководителю муниципального дошкольного  
образовательного учреждения детского сада  
комбинированного вида № 290  
Дзержинского района г. Волгограда  
Рожко Людмиле Ивановне

(Ф.И.О. руководителя)

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  
комбинированного вида №290 Дзержинского района г. Волгограда  
для обучения по образовательной программе дошкольного образования  
с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Сведения о втором родителе (законном представителе):

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ места \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются следующие документы:

- путевка комиссии по комплектованию Дзержинского 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, копия домовой книги);
- копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
- копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя ребенка (для опекунов, приемных родителей);
- заключение и рекомендации ПМПК (при наличии).

С уставом МОУ №290 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.)