

Регистрационный № _____
от _____ 20 _____ г.

Заведующему МБДОУ
детским садом № 105
Ермоловой
Жанне Андреевне

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего
ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

_____ (дата и место рождения рождения)

в _____ группу

До поступления в МДОУ детский сад № 105 воспитывался _____

Сведения о родителях:

Мать _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

_____ (место работы, должность, телефон)

Отец _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

_____ (место работы, должность, телефон)

Адрес места жительства , телефон

Дополнительные
сведения _____

С документами общеобразовательного учреждения

- Уставом
- лицензией на осуществление образовательной деятельности
- образовательной программой
- иными локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников

ознакомлен _____ / _____ /

К заявлению прилагаются следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Вид документа (оригинал, нотариальная) копия, ксерокопия)	Количество экземпляров
1	Паспорт	ксерокопия	
2	Медицинская карта о состоянии ребёнка (ф-026/у)	оригинал	
3	Страховой медицинский полис	ксерокопия	
4	Дополнительные сведения о семье (развод, усыновление, опека, инвалидность...)	ксерокопия	
5			

Документы ПМПК:

№ п/п	Наименование документа	Вид документа (оригинал, нотариальная) копия, ксерокопия)	Количество экземпляров
1	Заключение ПМПК	оригинал	
2	Логопедическая характеристика (поликлиника)	оригинал	
3	Свидетельство о рождении ребёнка	ксерокопия	
4	Выписка от участкового врача о развитии ребёнка	оригинал	
5	Педагогическая характеристика на ребёнка	оригинал	
6	Справка от ЛОР-врача	оригинал	
7	Справка от окулиста	оригинал	
8	Справка от невролога	оригинал	
9	Иные справки		
10	Дополнительные сведения о семье (усыновление, опека, инвалидность, развод ...)	ксерокопия	

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, паспортных данных при условии, что их обработка осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

_____ / _____
подпись расшифровка подписи

Регистрационный номер заявления, опись предоставленных мною документов получил:

« _____ »
дата

ПОДПИСЬ _____

**Муниципальное бюджетное дошкольное
образовательное учреждение
детский сад № 105
компенсирующего вида**

170033, г. Тверь, Тверская область
ул. Ипподромная, д.18
тел. (4822) 58-72-01
факс (4822) 58-72-01
ds105@detsad.tver.ru
« ____ » _____ 2015 г. № _____

Регистрационный № заявления

Расписка о получении документов

Выдана в подтверждении того, что МБДОУ детским садом № 105, зарегистрированным по адресу: 170033, г. Тверь, ул. Ипподромная, д. 18, в лице заведующего Ермоловой Ж.А. получены от гр. _____, _____ года рождения,

Ф.И.О.
Паспорт серии _____ № _____, зарегистрирован по адресу:

следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Вид документа (оригинал, нотариальная копия, ксерокопия)	Количество экземпляров
1	Паспорт	ксерокопия	
2	Медицинская карта о состоянии ребёнка (ф-026/у)	оригинал	
3	Страховой медицинский полис	ксерокопия	
4	Дополнительные сведения о семье (развод, усыновление, опека, инвалидность...)	ксерокопия	
5			

Документы ПМПК:

№ п/п	Наименование документа	Вид документа (оригинал, нотариальная копия, ксерокопия)	Количество экземпляров
1	Заключение ПМПК	оригинал	
2	Логопедическая характеристика (поликлиника)	оригинал	
3	Свидетельство о рождении ребёнка	ксерокопия	
4	Выписка от участкового врача о развитии ребёнка	оригинал	
5	Педагогическая характеристика на ребёнка	оригинал	
6	Справка от ЛОР-врача	оригинал	
7	Справка от окулиста	оригинал	
8	Справка от невролога	оригинал	
9	Иные справки		
10	Дополнительные сведения о семье (усыновление, опека, инвалидность, развод ...)	ксерокопия	

Всего принято _____ экземпляров документов

Документы передал: _____

принят: (Ф.И.О.) (подпись) (дата) Документы