

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, год и дата рождения)

_____ (место рождения)

_____ (серия и номер свидетельства о рождении)

В _____ логопедическую группу
(№ группы)

До поступления в МБДОУ детский сад № 105 воспитывался _____

(какой детский сад посещали)

Сведения о родителях:

Мать _____

(Фамилия, Имя, Отчество)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя)

_____ (место работы, должность, телефон, адрес электронной почты)

Отец _____

(Фамилия, Имя, Отчество)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя)

_____ (место работы, должность, телефон, адрес электронной почты)

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 | Справка (свидетельство) о регистрации ребёнка | ксерокопия | |
| 6 | Свидетельство о рождении ребёнка | ксерокопия | |

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

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, паспорт серия _____ № _____

Ф.И.О.

кем выдан _____

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 | Справка (свидетельство) о регистрации ребёнка | ксерокопия | |
| 6 | Свидетельство о рождении ребёнка | ксерокопия | |

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: _____

(Ф.И.О.)

(подпись)

(дата)

Документы принял: заведующий _____ Ж.А. Ермолова