

Заведующему
МБДОУ детский сад № 13 с.Шабельское
Н.Н.Кухаренко

от _____

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

(контактный телефон родителя, (законного представителя))

Заявление

о приеме ребенка в МБДОУ детский сад № 13 с.Шабельское

Прошу Вас принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

_____ (дата, место рождения)

Проживающего по адресу: _____
(адрес фактического проживания: район, населенный пункт, улица)

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 13 муниципального образования Щербиновский район село Шабельское в группу **общеразвивающей** направленности:

К заявлению прилагаются документы:

Вид документа	Отметка о наличии
заявление регистрационный номер _____	
направление (путевка) в ДОУ, выданная управлением образования	
медицинское заключение на ребенка, впервые поступающего в ДОУ	
копия свидетельства о рождении ребенка	
копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)	
копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания или документа, содержащего сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания	
заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии муниципального образования Щербиновский район станица Старощербиновская (для детей с ограниченными возможностями здоровья)	

С Уставом детского сада, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен(а).

(подпись)

Дано согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(подпись)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 13
муниципального образования Щербиновский район село Шабельское

Расписки в получении документов

Вид документа	Отметка о наличии
заявление регистрационный номер _____	
направление (путевка) в ДООУ, выданная управлением образования	
медицинское заключение на ребенка, впервые поступающего в ДООУ	
копия свидетельства о рождении ребенка	
копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)	
копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания или документа, содержащего сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания	
заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии муниципального образования Щербиновский район станица Старощербиновская (для детей с ограниченными возможностями здоровья)	

Подпись заявителя, подтверждающая сдачу предоставляемых документов

(дата)

(подпись)

Подпись должностного лица ответственного за прием документов
