

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Заведующему МБДОУ  
детский сад № 20/1  
Головиной Лоре Сергеевне

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ***ЗАЯВЛЕНИЕ***

Прошу зачислить моего  
ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

(дата и место рождения)

в \_\_\_\_\_ группу.

До поступления в МБДОУ детский сад № 20/1 воспитывался \_\_\_\_\_

#### ***Сведения о родителях:***

***Мать*** \_\_\_\_\_

(ФИО матери, место работы, должность, контактный телефон)

***Отец*** \_\_\_\_\_

(ФИО отца, место работы, должность, контактный телефон)

#### ***Адрес места жительства:***

#### ***Дополнительные сведения:***

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования \_\_\_\_\_, в том числе \_\_\_\_\_, как родной язык.

#### **С документами образовательного 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 ребенка (ф – 026/у)	Оригинал	
3	Страховой медицинский полис	Ксерокопия	
4	Дополнительные сведения о семье (развод, усыновление, опека, инвалидность..)	Ксерокопия	
5	Свидетельство о рождении ребенка	Ксерокопия	

Документы ПМПК:

№ п/п	Наименование документа	Вид документа (оригинал, нотариальная копия, ксерокопия)	Количество экземпляров
1	Заключение ПМПК	Оригинал	
2	Логопедическая характеристика	Оригинал	
3	Свидетельство о рождении ребенка	Ксерокопия	
4	Выписка от участкового врача о развитии ребенка	Оригинал	
5	Педагогическая характеристика на ребенка	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 (развод, усыновление, опека, инвалидность..)	Ксерокопия	

В соответствии с требованиями ст. 9 ФЗ от 27.07.2006 г. «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 № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Заведующему МБДОУ  
детский сад № 20/1  
Головиной Лоре Сергеевне

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ***ЗАЯВЛЕНИЕ***

Прошу зачислить моего  
ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

(дата и место рождения)

в \_\_\_\_\_ **компенсирующую** \_\_\_\_\_ группу.

До поступления в МБДОУ детский сад № 20/1 воспитывался \_\_\_\_\_

#### ***Сведения о родителях:***

***Мать*** \_\_\_\_\_

(ФИО матери, место работы, должность, контактный телефон)

***Отец*** \_\_\_\_\_

(ФИО отца, место работы, должность, контактный телефон)

#### ***Адрес места жительства:***

#### ***Дополнительные сведения:***

#### **С документами образовательного учреждения**

- Уставом

- лицензией на осуществление образовательной деятельности

- образовательной программой

- иными локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников

**ознакомлен** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_