|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Заведующему Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 52» Голубевой Нине МихайловнеОт гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
|  |  |  | (ф.и.о. полностью) |
|  | Проживающего по адресу:  |
|  |  |
|  |  |
|  | (место проживания) |
|  | Паспорт выдан  |
|  |  |  |
|  | (кем, серия, номер, дата выдачи) |  |
|  |  |  |
|  | (номер контактного телефона) |  |

**Заявление №\_\_\_\_\_.**

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

(Ф.И.О.. ребенка полностью)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 52»

 (наименование учреждения)

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Место рождения:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчестве, дате рождения, месте жительства и др. Срок действия настоящего согласия- на время пребывания в дошкольном учреждении. С правом отзыва настоящего согласия ознакомлен. С юридическими последствиями автоматизированной обработки моих персональных данных ознакомлен.

|  |
| --- |
| (подпись Заявителя) |

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми этим учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись Заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1.Путевку

2. Копию свидетельства о рождении ребенка (вложена в медкарту).

3. Медицинскую карту о состоянии здоровья ребенка.

4. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.

5. Медицинское заключение (для впервые пребывающих в детский сад).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номерзаявления | Дата, время принятиязаявления | Заявление принял |
| Ф.И.О. | Подпись |
|  |  |  |  |

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 52»

РАСПИСКА В ПОЛУЧЕНИИ ДОКУМЕНТОВ

Настоящая расписка выдана

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ф.и.о (последнее –при наличии) родителя (законного представителя))

В том, что приняты документы:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование документа | Количествоэкземпляров | Количестволистов |
| 1 | Заявление о приеме No |  |  |
| 2 | Копия свидетельства о рождении ребенка |  |  |
|  | Направление (путевка)  |  |  |
|  | Медицинская карта –форма 026\у –2000 |  |  |
|  | Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания |  |  |
| 3 | Документ (копия), удостоверяющая личность одного из родителей (законных представителей) с указанием места регистрации. |  |  |
| 4 | Копия акта органа опеки и попечительства о назначении опекуна |  |  |
| 5 | Заключение ПМПК (для детей ОВЗ) |  |  |
|  | . Справка МСЭ (для детей –инвалидов) |  |  |

Документы принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

М.П.