

Рег. № \_\_\_\_\_

Заведующему МАДОУ «ДС № 422 г. Челябинска Никольской О.Д.  
от \_\_\_\_\_

№ сертификата  
\_\_\_\_\_

(ф.и.о. родителя (законного представителя))

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

№ св-ва о рождении  
\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

когда выдан \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять в группу **компенсирующей направленности** моего ребенка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения ребенка)

проживающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства ребенка)

в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 422 г. Челябинска»

Мать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства, контактный телефон)

Образование \_\_\_\_\_ специальность \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства, контактный телефон)

Образование \_\_\_\_\_ специальность \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности в МАДОУ «ДС № 422 г. Челябинска» ознакомлена: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

Согласен на использование фото и видеоматериалов с изображением моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

Согласен на осуществление в постоянном режиме диагностической, коррекционной и реабилитационной работы специалистами дошкольного учреждения. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

Расписку в сдаче документов на прием ребенка в МАДОУ «ДС № 422 г. Челябинска» получил (а)

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. родителя

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Перечень документов, представленных заявителем	Количество экземпляров
2	Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) воспитанника (копия)	
3	Свидетельство о рождении воспитанника, старших детей в семье при наличии (копия)	
4	Документ, содержащий сведения о регистрации воспитанника по месту жительства или по месту пребывания (копия)	
5	Медицинское заключение	
6	Личное дело ребенка (при переводе ребенка из другой ОО)	
7	Рекомендация психолого-медико-педагогической комиссии (при зачислении воспитанника в группу компенсирующей направленности)	

### Расписка о приеме документов в МАДОУ «ДС № 422 г. Челябинска»

№ п/п	Перечень документов, представленных заявителем	Количество экземпляров
1	Заявление: регистрационный номер _____	
2	Медицинское заключение	
3	Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) воспитанника (копия)	
4	Свидетельство о рождении воспитанника (копия) , старших детей в семье при наличии	
5	Документ, содержащий сведения о регистрации воспитанника по месту жительства или по месту пребывания	
6	Личное дело ребенка ( при переводе ребенка из другой ОО)	
7	Рекомендация психолого-медико-педагогической комиссии (при зачислении воспитанника в группу компенсирующей направленности)	

Документы сдал:

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя

Документы принял

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

заведующий МАДОУ ДС № 422

\_\_\_\_\_

О.Д. Никольская

### Расписка о приеме документов в МАДОУ «ДС № 422 г. Челябинска»

№ п/п	Перечень документов, представленных заявителем	Количество экземпляров
1	Заявление: регистрационный номер _____	
2	Медицинское заключение	
3	Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) воспитанника (копия)	
4	Свидетельство о рождении воспитанника (копия) , старших детей в семье при наличии	
5	Документ, содержащий сведения о регистрации воспитанника по месту жительства или по месту пребывания	
6	Личное дело ребенка ( при переводе ребенка из другой ОО)	
7	Рекомендация психолого-медико-педагогической комиссии (при зачислении воспитанника в группу компенсирующей направленности)	

Документы сдал:

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя

Документы принял

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

заведующий МАДОУ ДС № 422

\_\_\_\_\_

О.Д. Никольская

### Расписка

Администрация МБДОУ детского сада общеразвивающего вида № 67 подтверждает, что заявление о приеме ребенка \_\_\_\_\_ регистрационный № \_\_\_\_\_ от родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_ принято.

Договор об образовании по образовательной программе дошкольного образования с родителями (законными представителями) будет заключен и дата начала посещения ребенком Учреждения будет определена с момента предоставления копий и оригинала свидетельства о рождении ребенка, паспорта одного из родителей (законного представителя) и медицинского заключения, отраженного в медицинской карте ребенка (форма № 026/у-2000).

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Заведующий МБДОУ № 67 \_\_\_\_\_ Н.Н.Шелкова

*Экземпляр Учреждения*