

Заведующему  
Муниципальным бюджетным дошкольным  
образовательным учреждением "Детским сад  
№ 18 "Волшебница"  
Валентине Николаевне Барановой  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Паспорт \_\_\_\_\_  
(номер, серия)  
выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)

Заявление № \_\_\_\_\_

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ № 18 моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью)

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_  
(место рождения ребенка)

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации ребенка)

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

В группу общеразвивающей направленности полного дня \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях:**

Мать: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(место работы, должность)

Отец: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(место работы, должность)

Мною предъявлен паспорт (оригинал), свидетельство о рождении ребёнка (оригинал).

Мною предоставлены следующие документы (**нужное подчеркнуть**):

- **Путёвка** управления дошкольного образования администрации Автозаводского района города Нижнего Новгорода № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

- **медицинское заключение** (медицинская карта ребёнка ф. 026/у-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений», утв. приказом Минздрава России от 03.07.2000 № 241);
- **копия свидетельства о рождении ребенка** или документ, подтверждающий родство заявителя или законность представления прав ребенка;
- **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;
- Документ о наличии инвалидности (при наличии);
- Выписка из протокола районной психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

С документами, регламентирующими деятельность МБДОУ:

- Уставом МБДОУ № 18,
  - Лицензией на осуществление образовательной деятельности по указанным в приложении (приложениях) образовательным программам,
  - Образовательными программами образовательной организации,
  - Положением о правилах приема обучающихся в МБДОУ № 18,
  - Правилами внутреннего распорядка обучающихся,
  - Положение о режиме занятий обучающихся,
  - Порядком и основанием перевода, отчисления и восстановления обучающихся,
  - Положением о порядке оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МБДОУ и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся
- ознакомлен(а), с основными Положениями согласен (а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017г.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителей (законных представителей))

Даю согласие на сбор, обработку, хранение моих персональных данных и данных моего ребенка в порядке, установленном законом Российской Федерации.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017г.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителей (законных представителей))

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

