

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Заведующему МДОБУ «Кудровский ДСКВ № 4»  
М.Т. Михайловой  
от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

### З А Я В Л Е Н И Е

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

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

\_\_\_\_\_ проживающего по адресу регистрации:

\_\_\_\_\_ в МДОБУ «Кудровский ДСКВ № 4» с языком  
образования \_\_\_\_\_  
(родной язык из числа языков народов РФ, в том числе русский язык как родной язык)

в группу \_\_\_\_\_

(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей направленности)

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года.

законный представитель (мать)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, адрес места жительства – фактический, контактный телефон)  
законный представитель (отец)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, адрес места жительства – фактический, контактный телефон)

подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

С лицензией на образовательную деятельность, Уставом, Правилами приема, образовательной программой и другими нормативными актами МДОБУ «Кудровский ДСКВ № 4» ознакомлен (а).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись и расшифровка подписи)

Согласен (согласна) на хранение и обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с требованиями, установленных нормативными правовыми актами РФ. Факт ознакомления с вышеуказанными документами подтверждаю.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(дата подачи заявления)

(подпись и расшифровка подписи)

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

**Расписка в получении документов**

Отметка о сдаче документов

- Заявление
- Ксерокопия паспорта родителя (законного представителя)
- Ксерокопия свидетельства о рождении ребенка
- Ксерокопия заключения ПМПК
- Документ о подтверждении регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории

Для мед. работника (каб.№ 117)

- Медицинская карт ребенка форма 0-26
- Страховой медицинский полис ребенка
- Свидетельство о рождении и СНИЛС ребенка

Для компенсации родительской платы

- Заявление на компенсацию родительской платы
- Ксерокопия свидетельств о рождении ребенка
- Ксерокопия паспорта родителя (законного представителя)
- Документ, подтверждающий место жительства заявителя на территории Ленинградской области
- Справка о составе семьи (свидетельство о браке)
- СНИЛС ребёнка (всех детей) и родителя (законного представителя)
- Договор родителя с образовательным учреждением
- Справки о доходах за 6 месяцев, предыдущих четырем месяцам фактической дате подачи заявления на компенсацию
- Документы, подтверждающие статус законного представителя

Документы получил \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

г.

М.П.