

Информация
МБДОУ детского сада № 4 «Солнышко» г.Пятигорска
о порядке зачисления ребенка в ДОУ.

- Количество мест в ДОУ -271
- По вопросам постановки на учет в ДОУ обращаться в МУ «Управление образования администрации г.Пятигорска» по адресу : пл. Ленина 2, каб. 221, тел. 33-21-98.
- Перечень документов, необходимых для зачисления ребенка в ДОУ:

в группу общеразвивающей направленности:

- направление о предоставлении места ребенку в Учреждении;
- письменное заявление о зачислении ребенка в Учреждение от родителя (законного представителя) по форме, согласно приложения № 1;
- документ, удостоверяющий личность одного из законных представителей;
- свидетельство о рождении ребенка;
- медицинская карта ребенка;

в группу компенсирующей направленности :

- направление о предоставлении места ребенку в Учреждении;
- письменное заявление о зачислении ребенка в Учреждение от родителя (законного представителя) по форме, согласно приложения № 1;
- заключение психолого-медико-педагогической комиссии;
- документ, удостоверяющий личность одного из законных представителей;
- свидетельство о рождении ребенка;
- медицинская карта ребенка;

индивидуальное обучение детей-инвалидов:

- письменное заявление родителя (законного представителя);
- направление о предоставлении места на индивидуальное обучение;
- заключение лечебно-профилактического учреждения Ставропольского края;
- индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида (в случае отказа родителя (законного представителя) представить в ДОУ индивидуальную программу реабилитации ребенка-инвалида, в письменном заявлении родителя (законного представителя) данная позиция должна быть отражена);
- заключение психолого-медико-педагогической комиссии;
- документ, удостоверяющий личность одного из законных представителей;
- свидетельство о рождении ребенка;
- медицинская карта ребенка.

Заведующему МБДОУ детского сада № 4 «Солнышко»
Кулинич Ларисе Ивановне

Фамилия, имя, отчество заявителя (законного представителя)

проживающей (его) по адресу: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять _____
(фамилия, имя, отчество(последнее -при наличии) ребенка)

(дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка)
адрес места жительства ребенка _____

в _____ группу общеразвивающей направленности
с _____ 20 ____ г.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с основной образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ДОУ ознакомлен (а) _____

Образовательная деятельность в ДОУ ведется на русском языке – ознакомлен (а) _____

Режим пребывания Воспитанника в учреждении - двенадцатичасовой, пятидневная рабочая неделя - ознакомлен (а) _____

Даю согласие для использования персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и предоставленных мною документах.

Подпись _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему _____

_____ (наименование учреждения)

_____ (Ф.И.О. руководителя)

_____ Ф.И.О. родителя
(законного представителя)

Паспортные данные: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять _____
(фамилия, имя, отчество(последнее -при наличии) ребенка)

_____ (дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка)
адрес места жительства ребенка _____

в _____ группу компенсирующей направленности
с _____ 20 ____ г.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с основной образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ДООу ознакомлен (а) _____

Образовательная деятельность в ДООу ведется на русском языке – ознакомлен (а) _____

Режим пребывания Воспитанника в учреждении - двенадцатичасовой, пятидневная рабочая неделя - ознакомлен (а) _____

Даю согласие для использования персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и предоставленных мною документах.

Подпись _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение 2
Председателю комиссии по определению
детей в ДОУ г.Пятигорска

_____ (Ф.И.О. руководителя)

_____,
И.О.Фамилия родителя
(законного представителя)

Проживающей (его) по адресу: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас перевести мою дочь, сына _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

из ДОУ № _____ в ДОУ _____ города Пятигорска.
(наименование учреждения)

Визы заведующих:

Не возражаю о переводе из ДОУ № _____
м.п. л.п. руководителя

Не возражаю о приеме в ДОУ № _____
м.п. л.п. руководителя

Даю согласие для использования персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и предоставленных мною документах.

Подпись _____ « _____ » _____ 20 ____ г.