

Приложение № 1  
Форма

Заявление о постановке ребенка на учет

Руководителю

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заявителя  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
место жительства гражданина  
контактный телефон:

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зарегистрировать моего сына (дочь)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О., дата рождения ребенка

\_\_\_\_\_  
В электронном банке данных будущих воспитанников для дальнейшего  
зачисления в

\_\_\_\_\_  
наименование образовательной организации  
К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1.
- 2.
- 3.

Дата \_\_\_\_\_  
/\_\_\_\_\_/

ФИО                      Подпись

Приложение № 2  
Форма

Заявление о постановке ребенка на учет

Руководителю

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заявителя  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
место жительства гражданина  
контактный телефон:

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зарегистрировать моего сына (дочь)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О., дата рождения ребенка

\_\_\_\_\_  
В электронном банке данных будущих воспитанников для дальнейшего  
зачисления в

\_\_\_\_\_  
наименование образовательной организации

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. копия паспорта
2. копия свидетельства о рождении
3. Справка о льготной категории

Дата \_\_\_\_\_

ФИО /Подпись/

Приложение № 3

Руководителю

\_\_\_\_\_  
наименование образовательной организации

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заявителя  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
место жительства гражданина  
контактный телефон:

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О., дата рождения ребенка, место рождения

\_\_\_\_\_  
в

\_\_\_\_\_  
наименование образовательной организации

с \_\_\_\_\_.

дата

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1.
- 2.
- 3.

Дата \_\_\_\_\_

ФИО Подпись

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

С локальными актами дошкольной организации ознакомлен(а)

Дата \_\_\_\_\_

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

подпись Ф.И.О.

Приложение № 4

Руководителю

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заявителя  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
место жительства гражданина  
контактный телефон:

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты:  
\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
Ф.И.О., дата рождения ребенка, место

\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_  
наименование образовательной организации  
с \_\_\_\_\_  
дата

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1.копия паспорта
- 2.копия свидетельства о рождении
- 3.копия сберкнижки

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись Ф.И.О.

С локальными актами дошкольной организации ознакомлен(а)

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись Ф.И.О.

РАСПИСКА  
в получении документов при приеме заявления о зачислении в

\_\_\_\_\_ (полное название образовательной организации)

От

\_\_\_\_\_ (ФИО родителя (законного представителя)  
в отношении ребенка

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка, дата рождения)  
регистрационный № заявления и дата

приняты следующие документы для зачисления:

Заявление	
Копия свидетельства о рождении ребенка	
Копия свидетельства о регистрации ребенка по мету жительства или по месту пребывания на закрепленной территории	
Копия справки об инвалидности ребенка	
Согласие на обработку персональных данных	
Медицинская карта форма № 026-у-2000	

Всего принято \_\_\_\_\_ документов на \_\_\_\_\_ листах

Документы передал \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ подпись расшифровка дата

Документы передал \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ подпись расшифровка

Приложение № 6  
Форма

Уведомление №  
О регистрации ребенка в банке данных для получения места  
в дошкольной образовательной организации

Уважаемый

---

(ФИО родителя, законного представителя)  
уведомляем Вас о том, что произведена регистрация Вашего ребенка

---

---

(ФИО, дата рождения ребенка)  
в банке данных

---

(дата регистрации и регистрационный номер)

Руководитель ОМС \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Специалист ОО \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_