

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное  
учреждение «Теремок» с. Становое

Приказ

07.07.2021

№ 25

**О назначении ответственного за прием документов при зачислении в детский сад и об  
утверждении формы заявления и расписки**

С целью организованного приема детей в МБДОУ «Теремок» с.Становое , на основании  
положения о порядке приёма, перевода, отчисления и восстановления воспитанников

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственного за прием документов при зачислении детей в детский сад:  
-заместителя заведующей Лаухину В.Н.
2. Установить график приема заявлений и документов: ежедневно с 9:00 до 16:00, выходные –  
суббота, воскресенье.
3. Заместителю заведующей Лаухиной В.Н.:
  - размещать и своевременно обновлять на сайте и стендах детского сада сведения о  
количестве свободных мест, правилах приема, распорядительный акт органа власти о  
закрепленной территории, формы заявлений о зачислении;
  - знакомить родителей с уставом, лицензией на образовательную деятельность,  
образовательными программами и локальными актами детского сада;
  - консультировать родителей по вопросам приема в детский сад;
  - готовить проекты приказов о зачислении.
  - принимать у родителей заявления о зачислении и документы, проверять их, делать  
копии и заполнять журнал регистрации заявлений о приеме в детский сад;
  - выдавать родителям расписки в получении документов.
4. Утвердить формы заявления и расписки в получении документов для приёма ребёнка в МБДОУ  
«Теремок» с.Становое
5. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Заведующая

Малютина С.А.

С приказом ознакомлена

Малютиной Светлане Алексеевне

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(паспорт серия, номер)

\_\_\_\_\_  
(когда и кем выдан)

**заявление.**

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, дата выдачи свидетельства о рождении)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания ребенка))

на обучение по образовательной программе дошкольного образования

\_\_\_\_\_  
(основная, адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с нарушением слуха (слабослышащие и поднооглохшие дети), адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с нарушением слуха (глухие дети), адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с нарушением слуха (слабослышащие дети с легкой умственной отсталостью), адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья (с общим недоразвитием речи))

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Теремок» с. Становое  
в группу \_\_\_\_\_ направленности

(общеразвивающая, компенсирующая, оздоровительная, комбинированная)

с режимом пребывания \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_

(дата приема)

Специальные условия для организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_

(указать требуется/ не требуется)

**Сведения о родителях (законных представителях) ребенка**

	Мать	Отец
ФИО		
номер телефона		
адрес электронной почты		

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего установления опеки (при наличии))

Язык образования \_\_\_\_\_

В целях реализации прав установленных частью 4 статьи 14, частью 3 статьи 44 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на родном \_\_\_\_\_ языке из числа языков народов Российской Федерации

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалидов (при наличии) \_\_\_\_\_

(да, нет)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, с распорядительным актом о закрепленной территории ознакомлен(ы) МБДОУ «Теремок» с. Становое ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись мать) (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(подпись отец) (фамилия, имя, отчество)

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_ Приказ № \_\_\_\_\_ Расписку о приеме документов получил. Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

**Расписка**  
**в получении документов для приёма ребёнка в МБДОУ «Теремок» с.Становое**

от гр. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. законного представителя ребёнка

в отношении ребёнка \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребёнка, год рождения

регистрационный № заявления \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

приняты следующие документы:

**Для всех родителей(законных представителей):**

№ п/п	Наименование представленного документа	Кол-во экземпляров		Кол-во листов	
		Подл.	Копия	Подл.	Копия
1.	Направление в ДОО, выданное Отделом образования администрации Становлянского муниципрльного района				
2.	Заявление о приёме в МБДОУ «Теремок» с.Становое				
3.	Медицинская справка				
4.	Копия свидетельства о регистрации				
5.	Копия паспорта одного из родителей (законного представителя)				
6.	Копия свидетельства о рождении ребёнка				
7.	Договор с родителями				

**Для родителей (законных представителей) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства:**

№ п/п	Наименование представленного документа	Кол-во экземпляров		Кол-во листов	
		Подл.	Копия	Подл.	Копия
1.	Документ, подтверждающий родство заявителя				
2.	Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в РФ				

**Для родителей (законных представителей) детей, с ограниченными возможностями здоровья:**

№ п/п	Наименование представленного документа	Кол-во экземпляров		Кол-во листов	
		Подл.	Копия	Подл.	Копия
1.	Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования				
2.	Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии				

Категория заявителя \_\_\_\_\_ проживающей/не проживающей на закреплённой территории  
(нужное подчеркнуть)

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Документы сдал:

Документы принял:

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
подпись