

### Приложение 3

к Административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Прием заявлений, постановка на учет и  
зачисление детей в образовательные учреждения  
МО «Кабанский район», осуществляющие  
образовательную деятельность по программам  
дошкольного образования, присмотр и уход за детьми»  
МАДОУ детский сад «Тополек»

Заведующему \_\_\_\_\_

(наименование МДОО, реализующей образовательную  
г.Бабушкин МО «Кабанский район» Республики Бурятия  
программу дошкольного образования в соответствии с Уставом)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Адрес:

\_\_\_\_\_ Телефоны (дом., мобильный, рабочий):

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (дата рождения, место рождения)

в МАДОУ детский сад «Тополек» г.Бабушкин МО «Кабанский район» Республики Бурятия  
(полное наименование МДОО, реализующей общеобразовательную программу дошкольного образования в соответствии с Уставом)

Обучение осуществлять на \_\_\_\_\_ языке.

\_\_\_\_\_ (Дата зачисления)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- а) оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), либо оригинала документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в Российской Федерации в соответствии со ст.10 Федерального закона от 25.07.2002 № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»;
- б) медицинское заключение (для детей, впервые поступающих в образовательную организацию);
- в) оригинал свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка);
- г) справки врачебной комиссии, заключение психолого-медико-педагогической комиссии для постановки на учет в группы компенсирующей и комбинированной направленности (для детей с ограниченными возможностями здоровья).

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (Подпись заявителя)

Согласен (на) на обработку, включая систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу, обезличивание, уничтожение моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (Подпись заявителя)



**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575796

Владелец Матвеевская Л. М.

Действителен с 16.03.2021 по 16.03.2022