



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД №17 "СЕМИЦВЕТИК"  
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА**

143530, Московская обл., г. о. Истра, г. Дедовск, ул. Керамическая, д.17  
тел.: 8-498-317-84-21, 8-498-316-43-13, e-mail dou17@yandex.ru  
ИНН/КПП 5017048472/501701001 ОГРН 1035003050334

**Уважаемые родители, законные представители!**

**Для оформления в наш детский сад Вам необходимо предоставить  
следующие документы:**

- Документ (оригинал), удостоверяющий личность родителя (законного представителя) и **ксерокопию** документа
- Свидетельство о рождении ребёнка (оригинал) и **ксерокопию**
- Свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории (оригинал) и **ксерокопию**
- СНИЛС ребёнка (оригинал) и **ксерокопию**
- Медицинскую карту (в неё должны быть вклеены полис, свидетельство о рождении, копия паспорта родителя (законного представителя) **в обложке** (подходят обложки для контурных карт)
- Документы на льготы (многодетность, инвалидность и др.)
- Фотографии ребёнка 3x4 – 2 шт.

На нашем официальном сайте <https://dedsad17istra.obrpro.ru/> размещены документы необходимые для зачисления, которые вы можете предварительно заполнить дома, что бы сократить время оформления документов в детский сад:

- Расписка в получении документов - 2 экземпляра
- Заявление о зачислении ребенка в детский сад
- Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение воспитанника - 2 экземпляра
- Согласие на сбор персональных данных
- Социальный паспорт ребенка, вклеить фотографию ребенка
- Договор об образовании между МДОУ №17 и родителем (законным представителями) ребенка - 2 экземпляра
- Доверенность
- Фотографии на пропуск родителей (законных представителей и лиц имеющих право приводить и забирать ребенка из МДОУ) 3x4.

**Все документы должны быть оформлены на одного из родителей воспитанника в двух файлах**



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД №17 "СЕМИЦВЕТИК"  
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА**

143530, Московская обл., Истрин р, г. Дедовск, ул. Керамическая, д.17  
тел.: 8-498-317-84-21, 8-498-316-43-13, e-mail dou17@yandex.ru  
ИНН/КПП 5017048472/501701001 ОГРН 1035003050334

## Расписка в получении документов

Заведующий образовательного учреждения (должностное лицо, ответственное за прием документов) \_\_\_\_\_

(ФИО должностного лица)

принял от \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

документы для приема \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество ребенка)

в муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад №17 "Семицветик" комбинированного вида:

| №  | Наименование документа  | отметка о получении |
|----|---|---------------------|
| 1  | Копия документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя)                                       |                     |
| 2  | Копия свидетельства о рождении ребенка  |                     |
| 3  | Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства   |                     |
| 4  | СНИЛС ребенка   |                     |
| 5  | Документы на получение льгот ( при наличии)   |                     |
| 6  | Фотографии ребенка 3X4 - 2 шт.  |                     |
| 7  | Фотографии на пропуск родителей (законных представителей, лиц имеющих право приводить и забирать ребенка из МДОУ) |                     |
| 8  | Заявление о зачислении ребенка в МДОУ   |                     |
| 9  | Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных                                      |                     |
| 10 | Социальный паспорт  |                     |
| 11 | Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение воспитанника                        |                     |
| 12 | Договор об образовании между МДОУ №17 и родителем (законным представителями) ребенка                              |                     |
| 13 | Медицинская карта ребенка   |                     |

Документы сдал \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

Документы принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. М.П.



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД №17 "СЕМИЦВЕТИК"  
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА**

143530, Московская обл., г. о. Истра, г. Дедовск, ул. Керамическая, д.17  
тел.: 8-498-317-84-21, 8-498-316-43-13, e-mail dou17@yandex.ru  
ИНН/КПП 5017048472/501701001 ОГРН 1035003050334

Заведующему МДОУ №17  
Титовой Александре Сергеевне  
от родителя (законного представителя):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

паспорт: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Серия, номер, кем выдан)

дата выдачи: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_

Контактный телефон (дом., сот.) \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_  
в муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад №17  
«Семицветик» комбинированного вида.

Прошу вести обучение моего ребенка на \_\_\_\_\_ языке.

дата: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(личная подпись) (расшифровка подписи)

С нормативно-правовыми, организационно-правовыми, организационно-распорядительными документами, которыми МДОУ руководствуется в своей деятельности и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(личная подпись) (расшифровка подписи)



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД №17 "СЕМИЦВЕТИК"  
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА**

143530, Московская обл., г. о. Истра, г. Дедовск, ул. Керамическая, д.17  
тел.: 8-498-317-84-21, 8-498-316-43-13, e-mail dou17@yandex.ru  
ИНН/КПП 5017048472/501701001 ОГРН 1035003050334

Заведующему МДОУ №17  
Титовой Александре Сергеевне  
от родителя (законного представителя):

\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

**СОГЛАСИЕ  
родителя (законного представителя) на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_, в соответствии с пунктом 1 статьи 6 и  
(ФИО родителя, законного представителя)

статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своих интересах даю согласие МДОУ №17, зарегистрированному по адресу: Московская обл., г. о. Истра, г. Дедовск, ул. Керамическая, д. 17, ОГРН 1035003050334, ИНН 5017048472, на обработку персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ года рождения, в объеме:  
(ФИО ребенка, дата рождения в формате: День. месяц. год)

- фамилия, имя, отчество, дата и место рождения;
- пол;
- гражданство;
- адреса фактического места проживания и регистрации по месту жительства;
- почтовые и электронные адреса;
- номера телефонов;
- сведения о родителях, законных представителях (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, место работы, образование, должность, адреса, номера телефонов, кем приходится ребенку);
- сведения о семье (категория семьи для оказания помощи и отчетности по социальному статусу контингента, реквизиты документов, подтверждающих право на льготы, гарантии и компенсации по основаниям, предусмотренным законодательством, – родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, ребенок-сирота);
- сведения об образовании (форма получения образования, расписание занятий, выбор иностранного языка, предметов для профильного обучения и сдачи экзаменов, посещаемость занятий, оценки по предметам, результаты промежуточных и итоговых аттестаций, участия в олимпиадах, конкурсах и других мероприятиях, информация о внеучебной деятельности, продолжении обучения и трудоустройстве после отчисления из МДОУ №17);
- сведения о личных качествах, поведении, результаты социально-психологического и других видов тестирования;
- сведения о состоянии здоровья (группа здоровья, инвалидность, хронические заболевания, прививки);
- информация, указанная в личном деле воспитанника;

– фотографии;

в целях:

– обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования;

– безопасности и охраны здоровья учащегося;

– размещения фотографий на сайте детского сада;

– заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования;

– индивидуального учета результатов освоения учащимися образовательных программ, хранения архивов данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях.

Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.

Обязуюсь сообщать МДОУ№17 об изменении персональных данных воспитанника в течение месяца после того, как они изменились.

Об ответственности за предоставление недостоверных персональных данных предупреждена.

Подтверждаю, что ознакомлена с документами МДОУ№17, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями.

Предупрежден(а), что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления МДОУ№17 письменного отзыва.

Разрешаю размещение фото моего ребенка на сайте детского сада, на страничках в социальных сетях, на информационных стендах МДОУ, в газете детского сада и видеоматериалов с участием моего ребенка использовать.

Настоящее согласие действительно со дня его подписания на период пребывания ребенка в детском саду до прекращения образовательных отношений с МДОУ№17.

Дата заполнения согласия: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителей

(законных представителей) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(Подпись)

(Расшифровка подписи)



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД №17 "СЕМИЦВЕТИК"  
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА**

143530, Московская обл., г.о. Истра, г. Дедовск, ул. Керамическая, д.17  
тел.: 8-498-317-84-21, 8-498-316-43-13, e-mail dou17@yandex.ru  
ИНН/КПП 5017048472/501701001 ОГРН 1035003050334

## СОЦИАЛЬНЫЙ ПАСПОРТ ВОСПИТАННИКА

|   |  |
|---|--|
| Фото 3x4 см<br>(актуальное на момент зачисления)                  |  |
| ФИО (полностью)   |  |
| Дата рождения   |  |
| Возраст ребенка на момент зачисления ребенка                      |  |
| Кем заполняется анкета  |  |
| <b>Сведения о семье:</b>  |  |
| <b>Отец (отчим, приемный отец, опекун)</b><br>нужное подчеркнуть  |  |
| ФИО   |  |
| Дата рождения   |  |
| Образование (высшее, среднее или др.)                             |  |
| Специальность по диплому  |  |
| Место работы  |  |
| Должность   |  |
| Контактные телефоны   |  |
| <b>Мать (мачеха, приемная мать, опекун)</b><br>нужное подчеркнуть |  |
| ФИО   |  |
| Дата рождения   |  |
| Образование (высшее, среднее или др.)                             |  |
| Специальность по диплому  |  |
| Место работы  |  |
| Должность   |  |
| Контактные телефоны   |  |
| Структура семьи (полная,  |  |

|   |  |
|---|--|
| одинокая мать/отец, Потеря кормильца, многодетная)  |  |
| Другие дети в семье (или есть указать ФИО и дату рождения)  |  |
| Материальная обеспеченность семьи (очень высокий, высокий, средний, низкий материальный достаток)   |  |
| С семьей совместно проживают  |  |
| Являлись ли родители: участниками боевых действий в Афганистане/Чечне, участниками ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС, Инвалидами (1 или 2 группами) или иное |  |
| <b>Жилищно-бытовые условия</b>  |  |
| Квартира, комната или частный дом   |  |
| Есть ли отдельная комната у ребенка (комната, вместе с другими детьми, уголок (личное пространство ребенка и т.д.)  |  |
| <b>Вопросы о ребенке</b>  |  |
| Соблюдает ли ребенок режим дня  |  |
| Что, кроме детского сада, посещает Ваш ребенок (кружки, секции и др.) Если посещает указать с какого возраста   |  |
| Как ребенок относиться к детскому саду (очень хочет пойти в сад, безразлично или не хочет никуда ходить)  |  |
| Какие любимые игры есть у Вашего ребенка (прятки, настольные и др.)   |  |
| Наблюдаете ли Вы какие-либо особенности общения ребенка с окружающими людьми (детьми или взрослыми) (легко начинает общение с незнакомыми, настороженно или пр.)              |  |
| В какое время засыпает ребенок  |  |
| Спил ли ребенок днем (Если спит указать временной интервал)   |  |

|   |  |
|---|--|
| Требуется ли ребенку присутствие близких при засыпании  |  |
| <b>Как ваш ребенок спит</b>   |  |
| Крепко или беспокойно   |  |
| Легко засыпает; долго засыпает; вскрикивает, разговаривает или стонет во сне: ходит во сне  |  |
| Укажите как часто это происходит (если спит беспокойно, ходит во сне и пр.)   |  |
| Что, с Вашей точки зрения, может представлять для ребенка опасность в детском саду или служить причиной травматизма   |  |
| <b>Наличие аллергических реакций</b>  |  |
| Есть ли у ребенка аллергии  |  |
| Укажите на какие продукты или средства есть аллергия (молоко, шесть или др.)  |  |
| Как проявляется аллергия (покраснения, пятна, зуд, отеки и пр.)   |  |
| <b>Контакты родственников</b>   |  |
| Родственники к кому можно обратиться в чрезвычайной ситуации если родители (законные представители) недоступны (ФИО, степень родства и телефон)   |  |
| Согласие родителей (законные представители) на предоставления права привести или забрать воспитанника с территории детского сада<br>Наличие документа удостоверяющего личность воспитанника или пропуска в детский сад обязательно - без документа или пропуска данное согласие не учитывается) |  |
| Степень родства (бабушка, сестра, соседка и т.д.) ФИО, паспортные данные (серия, номер, кем выдан, когда выдан, код подразделения)  |  |
| Степень родства (бабушка, сестра,   |  |



|  |  |
|--|--|
| соседка и т.д.) ФИО, паспортные данные (серия, номер, кем выдан, когда выдан, код подразделения)   |  |
| Степень родства (бабушка, сестра, соседка и т.д.) ФИО, паспортные данные (серия, номер, кем выдан, когда выдан, код подразделения)   |  |
| Степень родства (бабушка, сестра, соседка и т.д.) ФИО, паспортные данные (серия, номер, кем выдан, когда выдан, код подразделения)   |  |
| Степень родства (бабушка, сестра, соседка и т.д.) ФИО, паспортные данные (серия, номер, кем выдан, когда выдан, код подразделения)   |  |
| Степень родства (бабушка, сестра, соседка и т.д.) ФИО, паспортные данные (серия, номер, кем выдан, когда выдан, код подразделения)   |  |
| <p>Согласие родителя (законного представителя) на обработку предоставленных данных<br/> Я, _____, законный представитель, даю<br/> (Фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)</p> <p>согласие на обработку предоставленных мною персональных данных моих, моего ребенка и третьих лиц, в целях оформления личного дела воспитанника, ведения базы данных воспитанников, обеспечение организации учебного процесса для ребенка и пр.</p> <p>Соглашаюсь на выполнение следующих действий с моими персональными данными: сбор, хранение, автоматизированная обработка и обработка без использования средств автоматизации (Соблюдение требований Федерального закона от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»).</p> <p>Согласие действительно с даты заполнения и на период пребывания ребенка в детском саду до прекращения образовательных отношений в МДОУ №17.</p> <p>Дата Заполнения : _____</p> <p>Подпись родителей (законных представителей) _____ / _____ /<br/> (Подпись) (Расшифровка подписи)</p> |  |



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД №17 "СЕМИЦВЕТИК"  
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА**

143530, Московская обл., г.о. Истра, г. Дедовск, ул. Керамическая, д.17  
тел.: 8-498-317-84-21, 8-498-316-43-13, e-mail dou17@yandex.ru  
ИНН/КПП 5017048472/501701001 ОГРН 1035003050334

**СОГЛАСИЕ**

**родителей (опекунов) на психологическое сопровождение  
воспитанника МДОУ №17**

Я \_\_\_\_\_ согласен(а) на психолого – педагогическое  
(ФИО родителя, законного представителя)  
сопровождение моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику;
- участие ребенка в развивающих занятиях;
- консультирование родителей (по желанию)
- при необходимости - посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий;

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (опекунов);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (опекунами).

***Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:***

- Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам
- Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими.
- Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

***О таких ситуациях Вы будете информированы***

Родители (опекуны) имеют право:

- обратиться к психологу ДОУ по интересующему вопросу;
- отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу ДОУ заявление об отказе на имя заведующего ДОУ.

Подпись родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Подпись) (Расшифровка подписи)