**УТВЕРЖДАЮ**

**Заведующий МБДОУ**

**«Детский сад № 23»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ З. М. Гимбатова**

Приказ № 80 от 09.02.2017 г.

**График приема родителей, будущих воспитанников**

**МБДОУ «Детский сад № 23», перечень документов на зачисление, контакты**

1. Приемный день и контакты МБДОУ «Детский сад № 23»

* **Вторник** с 10:00 – 12:00, 14:00 – 16:00;
* **Тел: и Факс** - 8(495)530-85-47,

**Моб**. – 8(968) 383-67-28;

* **Почта:** [mdou23@gmail.com](mailto:mdou23@gmail.com);
* **Сайт:** [www.bal-ds23.edumsko.ru](http://www.bal-ds23.edumsko.ru);
* **Адреса:**

**Почтовый -** Московская область, г. Балашиха, мкр. 1 Мая д.12, 143900,

**Фактический адрес -** Московская область, г. Балашиха, мкр. 1 Мая д.12, 143900;

1. Документы для зачисления ребёнка в МБДОУ «Детский сад №23»:
   1. Мед. Карта Форма №026\у-2000

* Копия св-ва о рождении ребёнка (вклеить в мед. карту),
* Копия мед. полиса ребёнка (вклеить в мед. карту),
* Копия СНИЛС ребёнка (вклеить в мед. карту),
* Прививочная карта (форма №063/у);
  1. Договор (Приложение №1);
  2. Свидетельство о рождении ребёнка с отметкой о гражданстве ребёнка (в личное дело);
  3. Регистрация ребенка по месту жительства;
  4. Заявление о зачислении ребёнка в детский сад (Приложение №2);
  5. Заявление кому разрешается забирать ребёнка из детского сада (Приложение №3);
  6. Анкета (Приложение №4);
  7. Заявление по обработке персональных данных (Приложение №5);
  8. Согласие или отказ о проведении медицинских манипуляций в детском саду (Приложение №6);
  9. Согласие родителей на психологическое сопровождение и психологическую диагностику ребенка (Приложение №7);
  10. Разрешение или отказ на оказание логопедической и психологической помощи ребёнку (Приложение №8);
  11. Разрешение или отказ о размещении фотографий ребёнка в СМИ (Приложение №9);
  12. Заявление на компенсацию (или отказ от компенсации) (Приложение №10);
* Копии св-в о рождении всех несовершеннолетних детей в семье,
* Копия паспорта родителя (законного представителя) на кого будет оформляться компенсация,
* Реквизиты карточки или сберегательной книжки Сбербанка России, г. Балашихи;
* Справка о составе семьи (по форме №9), только оригинал (срок давности – 10 дней)
  1. Заявление на льготу (Приложение №11);

**Для многодетной семьи;**

* Копия удостоверения многодетной семьи
* Копии св-в о рождении всех несовершеннолетних детей в семье

**Если ребёнок инвалид;**

* Копия справки об инвалидности.
* Копии св-в о рождении всех несовершеннолетних детей в семье.

Приложение№1

(распечатать и заполнить в двух экземплярах)

## ДОГОВОР № \_\_\_\_

## о взаимоотношениях между муниципальным бюджетнымдошкольным образовательным учреждением Городского округа Балашиха «Детский сад комбинированного вида № 23 «Сказка»

## и родителями (законными представителями) ребенка

от « » 20\_\_\_\_ г. г.о. Балашиха

## Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Городского округа Балашиха «Детский сад комбинированного вида № 23 «Сказка», именуемое в дальнейшем ДОУ, в лице заведующего Гимбатовой Заиры Муртазалиевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и родителями (законными представителями) ребенка, посещающего настоящий ДОУ, (именуемыми в дальнейшем Родитель),

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО родителей (законного представителя ребенка)*

с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

**1.1.**Присмотр и уход за ребенком в ДОУ, реализующим основную образовательную программу дошкольного образования, в соответствии с лицензией, выданной Министерством образования Московской области серия 50Л01 № 0008646 от «05» декабря 2016 г. (представлена на срок: бессрочная)

*(ФИО, дата рождения ребенка)*

**1.2.** Настоящий договор определяет и регулирует взаимоотношения между ДОУ и Родителем.

**1.3.**Стороны обязуются на основе добровольности и сотрудничества действовать совместно для осуществления:

* успешной социализации воспитанников на всех этапах воспитательно-образовательного процесса;
* устранения проблем, возникающих в процессе воспитания, обучения, оздоровления ребенка, присмотра и ухода за ним.

**1.4.**Порядок приема воспитанника в ДОУ:

* заявление на имя заведующего о приеме ребенка в ДОУ;
* медицинские документы ребенка;
* документы для предоставления льгот по оплате и расчета компенсации части родительской платы за содержание ребенка.
* документ, удостоверяющий личность одного из родителей /законных представителей/.
* для иностранных граждан, документ, подтверждающий право Родителя и ребенка на пребывание в Российской Федерации.

**1.5.** Режим работы ДОУ:

* с понедельника по пятницу;
* выходные дни – суббота, воскресенье и праздничные дни;
* порядок и режим посещения воспитанником ДОУ соответствуют режиму работы

ДОУ (c 7.00 до 19.00), определенному Уставом.

* в предпраздничные дни - согласно ТК РФ;
* допуск воспитанника в группу после его болезни осуществляется по предоставлению

справки от лечащего врача о состоянии здоровья ребенка.

**1.6.**Отчисление воспитанника из ДОУ производится на основании заявления родителей (законных представителей) и оформляется приказом / распоряжением/ заведующего.

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**2.1**. **ДОУ обязуется:**

**2.1.1**. Зачислить ребёнка в возрастную группу №\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на основании представленных документов.

**2.1.2.**Оказывать помощь семье в воспитании ребенка.

**2.1.3.**Обеспечить охрану жизни и укрепление физического и психического здоровья ребёнка, его интеллектуальное, физическое и личностное развитие, а также развитие его творческих способностей и интересов.

**2.1.4**.Осуществлять индивидуальный подход к ребёнку, учитывая особенности его развития,

заботиться об эмоциональном благополучии ребёнка.

**2.1.5.**Обеспечить квалифицированное выполнение обязанностей воспитателями и специалистами.

**2.1.6.** Соблюдать Конвенцию о правах ребенка.

**2.1.7**. Организовать деятельность ребенка в соответствии с основной общеобразовательной программой ДОУ, разрабатываемой, принимаемой и реализуемой учреждением самостоятельно в соответствии с «Федеральными государственными стандартами дошкольного образования», с учетом примерных образовательных программ дошкольного образования и особенностей психофизического развития и возможностей детей.

**2.1.8.** Предоставлять ребенку дополнительные образовательные услуги (за рамками основной образовательной деятельности) в соответствии с лицензией на право ведения образовательной деятельности.

Осуществлять платные дополнительные образовательные услуги на договорной основе, по заявлению родителей, в соответствии с правилами оказания платных услуг в сфере дошкольного и общего образования (согласно перечню реализуемых ДОУ программ, утвержденных Экспертным советом комитета по образованию).

**2.1.9**. Осуществлять медицинское обслуживание ребенка.

**2.1.10**. Проводить оздоровительные мероприятия в соответствии с возрастом ребёнка и состоянием его здоровья.

**2.1.11.** Организовывать 4-х разовое питание воспитанников в соответствии с 10-дневным меню по санитарно-эпидемиологическим правилам и нормам для ДОУ (СанПин) и согласованным с территориальным Управлением Роспотребнадзора.

**2.1.12**. Сохранять место за ребенком в случае его болезни, санаторно-курортного лечения; карантина; отпуска и временного отсутствия Родителя по уважительной причине (болезнь, командировка и прочее), а также в летний период, вне зависимости от продолжительности отпуска родителей.

**2.1.13**.Оказывать детям квалифицированную логопедическую помощь, в случае необходимости углублённой диагностики и лечения, а также разрешения спорных вопросов направлять ребёнка (с согласия Родителя) для обследования в детскую поликлинику.

**2.1.14**. Переводить ребенка в следующую возрастную группу не позднее 31 августа текущего года.

**2.1.15**. Производить возврат оставшейся родительской платы по заявлению родителей (в случае выбытия ребенка).

**2.1.16.**Ознакомить родителей/законных представителей ребенка с лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми в ДОУ.

**2.1.17.**Соблюдать настоящий договор.

**2.2.Родители обязаны:**

**2.2.1**. Выполнять Устав ДОУ и настоящий Договор в части, касающейся их прав и обязанностей.

**2.2.2**. Нести ответственность за воспитание, здоровье, физическое, психическое, духовное, нравственное развитие ребенка.

**2.2.3.**Соблюдать режим работы ДОУ.

**2.2.3.1.**Соблюдать контрольно-пропускной режими санитарно-гигиенические нормы поведения в ДОУ:

- сохранять чистоту и порядок в здании и на территории;

- не перекрывать личным автотранспортом проезд к ДОУ;

- не перекрывать вход в ДОУ детскими колясками, санками, велосипедами и т.д.

- входить в помещение только в бахилах или сменной обуви;

- курение на территории ДОУ запрещено.

**2.2.4.**В соответствии с **Постановлением Администрации Городского округа Балашиха** от **15.08.2018 года №712-ПА** «Об установлении размера родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях. Городского округа Балашиха, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования» ежемесячно производить плату за присмотр и уход за детьми в ДОУ в размере 155 рублей в день – для воспитанников до 3 лет;

172 рублей в день – для воспитанников старше 3 лет.

Сумма оплаты может быть изменена на основании Постановления Администрации городского округа Балашиха.

Родительская плата вносится родителями в течение 5 дней с момента получения квитанции.

**2.2.4.1**.Родительская плата не взимается при непосещении ребенком ДОУ по уважительной причине. Уважительной причиной непосещения ребенком ДОУ являются:

* период болезни ребенка, подтвержденный справкой медицинского учреждения;
* карантин в ДОУ;
* летний оздоровительный период (июнь-август) по заявлению родителей (законных представителей) о непосещении ребенком учреждения в данный период;
* период отпуска родителей (их законных представителей) по их заявлению о непосещении ребенком учреждения в данный период;
* закрытие дошкольного учреждения на ремонтные и (или) аварийные работы.

**2.2.5.**Своевременно представлять документы, дающие право на льготную оплату за содержание ребенка в ДОУ.

**2.2.6**. Не приводить в детский сад ребенка с признаками простудных или инфекционных заболеваний (для предотвращения их распространения среди воспитанников).

**2.2.7**.Своевременно ставить в известность воспитателя группы, администрацию о причинах непосещения ребенком ДОУ не позднее 08.30 мин. по телефону 8 (495) 530-85-47.

**2.2.8**. Подтверждать пропуски дней медицинскими справками.

**2.2.9.** Своевременно информировать администрацию о необходимости предоставления гибкого режима посещения ребенком учреждения; отпуска /по заявлению/.

**2.2.10**.Информировать администрацию и воспитателей об изменении состава семьи (при льготной оплате за содержание ребёнка в ДОУ), адреса, телефона родителей.

**2.2.11.**Предварительно информировать ДОУ о выходе ребёнка после отпуска или болезни для своевременной постановки на питание.

**2.2.12**. В случае отсутствия ребенка в детском саду более 5 календарных дней представлять справку о состоянии здоровья.

**2.2.13.** Перед выходом из отпуска представить в ДОУ заключение о состоянии здоровья ребёнка, в которое должны быть включены результаты необходимых анализов.

**2.2.14.** Лично передавать и забирать ребенка у воспитателя. Не делегировать эти права посторонним (в исключительных случаях забирать ребёнка из детского сада имеет право доверенное лицо по предъявлению документа, заверенного нотариусом).

**2.2.15.** Приводить ребенка в детский сад в опрятном виде,чистой одежде, удобной обуви, иметь смену чистого белья, физкультурную форму.

**2.2.16.** Принимать активное участие в совместной воспитательно-образовательной и коррекционно - оздоровительной работе. Посещать родительские собрания.

**2.3. ДОУ имеет право:**

**2.3.1**. Отстранять ребенка от посещения детского сада при проявлении признаков заболевания.

**2.3.2.** Защищать права личности ребёнка в случае бестактного поведения или несправедливых претензий со стороны родителей.

**2.3.3**. Заявлять

в службы социальной защиты и профилактики безнадзорности и правонарушений г.о.Балашиха о случаях физического, психического и других видов насилия по отношению к ребёнку в семье.

**2.3.4.**Рассматривать жалобы и проводить дисциплинарное расследование нарушений педагогическим работником норм профессионального поведения только в том случае, если жалоба на него будет подана в письменной форме. Копия жалобы передается данному педагогическому работнику.

**2.3.5**. Вносить изменения в комплектацию групп в течение учебного года с учетом их наполняемости, индивидуальных особенностей и темпов развития детей.

**2.3.6.** В случае необходимости (в летний период) объединятьразные возрастные группы в связи с низкой наполняемостью, отпусками воспитателей, на время ремонта, другими обстоятельствами, вызванными объективными причинами.

**2.3.7.**Проводить:

* дифференциальную психологическую диагностику с письменного согласия его Родителей с целью выявления уровня психологического здоровья детей;
* диагностику индивидуальных особенностей детей с отклонениями в развитии с целью обеспечения индивидуального подхода и разработки оптимальной стратегии коррегирующего воздействия;
* диагностику способностей детей к обучению и на основе ее строить систему помощи ребенку.

**2.4**. **Родитель имеет право:**

**2.4.1**. Ознакомиться с Уставом ДОУ, лицензией на право ведения образовательной деятельности и другими документами, регламентирующими организацию воспитательно-образовательного процесса.

**2.4.2**. Получать компенсацию части родительской платы за содержание ребенка в ДОУ в размере \_\_\_\_\_ при представлении следующих документов: заявления, копии паспорта родителя (законный представитель) на кого оформлен лицевой счет Сбербанка России, копии (й) свидетельства (свидетельств) о рождении ребенка (всех предыдущих детей, в том числе усыновленных и опекаемых), реквизиты карточки или сберегательной книжки Сбербанка России, г. Балашиха, справка о составе семьи по форме №9 (только оригинал).

**2.4.3**. Получать консультационную помощь специалистов.

**2.4.4.** Получать информацию о всех видах планируемых обследованиях (психологических, психолого-педагогических) ребёнка.

**2.4.5.** Избирать и быть избранным в родительский комитет группы, ДОУ.

**2.4.6**. Участвовать в формировании дополнительных источников финансирования и изыскании материальных средств для осуществления уставной деятельности ДОУ.

**2.4.7.** Способствовать оснащению предметно-развивающей среды в группах, благоустройстве территории ДОУ.

**2.4.8.** Требовать выполнения Устава ДОУ и условий настоящего договора.

**2.4.9.**Заслушивать отчёты заведующего ДОУ и педагогов о работе с детьми.

**3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

**3.1.**Участники договора несут ответственность за соблюдение данного договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**3.2**. В установленном законодательством Российской Федерации порядке ДОУ несёт ответственность за невыполнение функций, определённых Уставом ДОУ.

**4. ДОСРОЧНОЕ РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА**

**4.1.**Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон в любое время. При этом Сторона, инициировавшая расторжение договора, должна предупредить другую Сторону за 14 дней.

**5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

**5.1.**Договор заключается с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. по 31 августа \_\_\_\_\_\_\_\_г.

**6. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ**

**6.1**. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу (по одному для каждой Стороны). Один экземпляр хранится у администрации ДОУ, другой передаётся Родителям.

**6.2.** Изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются дополнительными соглашениями, подписываются обеими сторонами и являются его неотъемлемой частью.

**6.3.** В случаях, не предусмотренных настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

# АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Стороны, подписавшие настоящий договор:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **МБДОУ «Детский сад № 23»**  ОКПО 42272379, ОГРН 1035000710898  ИНН/КПП 5001023539 / 500101001  Адрес: 143911,  г. Балашиха, мкр. 1 Мая, д. 12  Телефон: (495) 530 – 85 - 47  Заведующий МБДОУ  «Детский сад № 23»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ З.М. Гимбатова  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_ г. | |  | | --- | | **Родитель**  Паспортные данные серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись расшифровка подписи  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20г. | | |

С Уставом, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой и другими локальными актами МБДОУ «Детский сад № 23», регламентирующими осуществление образовательного процесса ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

Даю согласие на фото и видеосъёмки ребёнка на территории детского сада, размещение фото ребёнка на официальном сайте МБДОУ «Детский сад №23» в сети интернет в образовательных целях\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

Экземпляр договора на руки получил(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Приложение№2

|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующему ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование ДОО)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заведующего)  Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (родителя (законного представителя))  Проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, дата и место рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название группыв,наименование организации)

с «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ года.

Фамилия, имя, отчество:

матери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

отца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

С уставом организации, лицензией № 0008646 от 05.12.2016г. на право ведения образовательной деятельности, размещенными на сайте образовательной организации, ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись (расшифровка подписи)

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Приложение№3

**Заведующему МБДОУ**

**«Детский сад № 23»**

**З. М. Гимбатовой**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф. И. О. полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**проживающая (-ий) по адресу:**

**г. Балашиха, мкр. 1 Мая** д. \_\_\_ , кв.\_\_\_\_\_

(Домашний адрес)

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас отдавать моего ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать Ф. И. ребёнка, дату рождения)

из детского сада с:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф. И. О. полностью) (указать степень родства, знакомства по отношению к ребёнку**)**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
5. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
6. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
7. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
8. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
9. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Приложение №4

**АНКЕТА**

**для детей, поступающих в МБДОУ «Детский сад № 23»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О. ребёнка (полностью)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Дата рождения** |  |
| **Гражданство** |  |
| **По рождаемости в семье** |  |
| **Номер СНИЛС** |  |
| **Адрес проживания, тел-н** |  |
| **Адрес по прописке** |  |
| **Ф.И.О. мамы (полностью)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сотовый телефон  e-mail |  |
| Место работы,  раб. тел-н |  |
| **Ф.И.О. папы (полностью)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сотовый телефон  e-mail |  |
| Место работы, раб.  тел-н |  |
| **Дата заполнения** | «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г. |

Приложение№5

**Заведующему МБДОУ**

**«Детский сад № 23»**

**З. М. Гимбатовой**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(указать Ф. И. О. полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**проживающая (-его) по адресу:**

**г. Балашиха, мкр. 1 Мая** д. \_\_\_, кв. \_\_\_\_\_

(Домашний адрес)

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указать Ф.И.О. полностью)

не возражаю против обработки и хранения сведений, содержащих персональные данные обо мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и моём ребёнке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. р. в документальной и электронной форме на срок с «\_\_\_»\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. (на срок пребывания моего ребёнка в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении Городского округа Балашиха «Детский сад комбинированного вида № 23 «Сказка».

Настоящее заявление может быть отозвано мной в письменной форме.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Приложение№6

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Городского округа Балашиха «Детский сад комбинированного вида № 23 «Сказка»**

**СОГЛАСИЕ**

**на проведение медицинских манипуляций в 2018 - 2019 учебном году**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю своё согласие на

(Ф. И. О.)

проведение моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать Ф. И. ребёнка)

в МБДОУ «Детский сад № 23» санитарно-гигиенических, противоэпидемических, лечебно-оздоровительных мероприятий, направленных на охрану здоровья и жизни детей, а именно:

* проведение профосмотров: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»;

(написать собственноручно о согласии или отказе)

* проведение профилактических прививок: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»;

(написать собственноручно о согласии или отказе)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 201 \_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись разборчиво)

Приложение№7

**СОГЛАСИЕ родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение и психологическую диагностику ребенка**

Психолого-педагогическая помощь ребенку (психологическое сопровождение ребенка) осуществляется в соответствии со ст.42, 44 Федерального закона от 29.12.2012г. «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ, на основании договора между Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением Городского округа Балашиха «Детский сад комбинированного вида №23 «Сказка» (далее - УЧРЕЖДЕНИЕ) и родителями (законными представителями) несовершеннолетнего ребенка (далее - РОДИТЕЛЬ)

**Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:**

* Наблюдение в период адаптации в Учреждении
* Психологическая диагностика развития ребенка
* Участие ребенка в подгрупповых развивающих занятиях (при необходимости)
* Индивидуальные занятия с ребенком (при необходимости)
* Консультирование родителей
* Психологическое просвещение (буклеты, памятки, стендовая информация)
* Диагностика психологической готовности ребенка к обучению в школе

**Педагог-психолог:**

- предоставляет информацию о результатах психологического обследования ребенка при личном обращении родителей (законных представителей)

-не разглашает личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями)

- разрабатывает рекомендации воспитателям группы для реализации индивидуальной работы

Данные обследования ребенка могут быть использованы для написания обобщенного заключения об особенностях развития детей определенного возраста, в котором имя и фамилия ребенка не упоминаются (или упоминаются в сокращенном виде – кодировке), а используются только обобщенные количественные и процентные показатели.

**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 лицами;
* если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами

*О таких ситуациях родитель (законный представитель) будет информирован!*

**Родители (законные представители) ребенка имеют право:**

* обратиться к заведующему, педагогу-психологу Учреждения по интересующим вопросам

• отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов, указанных выше)

* аннулировать подписанное ранее Согласие / Отказ / Отказ от отдельных компонентов психологического сопровождения, обратившись к заведующему Учреждения или к педагогу-психологу лично, оформив новый документ на психологическое сопровождение

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения

**Согласен (согласна) на психологическое сопровождение моего ребенка**

**Отказываюсь от психологического сопровождения**

**Отказ от отдельных компонентов**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Настоящее Согласие (отказ) дано мною \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_\_г и действует на время пребывания моего ребенка в УЧРЕЖДЕНИИ.

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение№8

|  |
| --- |
| Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  Городского округа Балашиха  «Детский сад комбинированного вида № 23 «Сказка»  **Разрешение родителей на оказание**  **логопедической и психологической помощи ребенку.**  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать ФИО ПОЛНОСТЬЮ)  даю своё(й) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на оказание логопедической и психологической  (указать: согласие/отказ)  помощи моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Указать ФИ ребенка полностью)  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |

Приложение№9

|  |
| --- |
| **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Городского округа Балашиха «Детский сад комбинированного вида № 23 «Сказка»**  **Разрешение (отказ) родителей о размещении фотографий своего ребёнка в СМИ.**  **Я**,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать ФИО полностью)  даю своё(й)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на публикацию фотографий с моим  (указать отказ, согласие)  ребёнком\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать ФИ полностью)  на сайте детского сада, Управления по образованию и Администрации Г. о Балашиха.  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |

Приложение№10

Руководителю

**(наименование образовательного учреждения)**

**(Ф.И.О.)**

от

проживающего по адресу:

тел.

**Заявление**

Прошу выплачивать ежемесячную компенсацию части родительской платы, взимаемой за содержание моего ребенка

**(Ф.И. ребенка, дата рождения)**

в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детского сада № , группа\_\_\_\_\_, реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образования в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года,

**(20/50/70 процентов)**

в связи с тем, что мой ребенок

является \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по очередности рождаемости в семье.

**(первым, вторым, третьим и т.д.)**

Паспортные данные:

**(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)**

Указанную компенсацию прошу предоставлять следующим способом:

**(на счет, открытый мною в банковских учреждениях, через отделение федеральной почтовой связи)**

**(номер счета получателя компенсации, открытом в Сбербанке России)**

Перечень документов:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных для начисления и выплаты компенсации части родительской платы.

Обо всех изменениях, влекущих за собой в назначении и предоставлении компенсации части родительской платы, обязуюсь извещать в течение 5 дней.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(дата) (подпись)**

Приложение№10.1

**Заведующему**

**МБДОУ «Детский сад №23»**

**З. М. Гимбатовой**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

от **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф. И. О. полностью)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

проживающе\_\_\_\_ по адресу:

М. о., Г.о. Балашиха, мкр. 1 Мая, д. \_\_\_, кв. \_\_\_\_

**Контактный телефон:**

тел. 8 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

8 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Заявление**

Я отказываюсь от получения компенсационной части родительской платы

на моего ребенка

(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

посещающего МБДОУ «Детский сад № 23» с «\_\_\_\_» \_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Приложение№11

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Заведующему**  **МБДОУ «Детский сад № 23»**  **З. М. Гимбатовой**  **от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(Ф.И.О. родителя)**  **проживающего (ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Заявление**

**на предоставление льготы по родительской плате**

**за присмотр и уход**

Прошу Вас предоставить льготу по родительской плате\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребёнка)

по следующему основанию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать основание)

в размере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(50%)

Гарантирую, что иными льготами по родительской плате, предусмотренными законодательством Российской Федерации, ни я, ни члены моей семьи не пользуются .

В случае прекращения оснований для получения льготы, её замены на иные льготы, а также возникновения изменений (состава семьи, состояния здоровья родителей (законных представителей) или ребёнка и прочее) обязуюсь незамедлительно уведомить в письменном виде администрацию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения, которое посещает ребёнок)

К заявлению прилагаю заверенные копии следующих документов:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(перечень документов)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Принял заведующий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заведующего) (подпись)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года