

Заведующему  
МБДОУ « Детский сад № 27 «Золотая рыбка»  
города Обнинска  
Ушаковой И.А.  
от

родителя \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.(полностью)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(номер телефона, электронная почта)

### ЗАЯВЛЕНИЕ – УВЕДОМЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15.05.2020 г. № 236 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования» и п. 3.12, п. 3.13, п. 3.14 Постановления Калужской области Администрации города Обнинска от 26.06.2018 г. № 1039-п п «О внесении изменений в нормативно правовые акты Администрации города Обнинска, с изменениями от 09.09.2019 г. Постановления Администрации города Обнинска от 09.09.2019 г. № 1636-п.

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребёнка)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка (полностью), дата рождения)

предоставил(а) в МБДОУ «Детский сад № 27 «Золотая рыбка» города Обнинска направление № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. заверенное печатью и подписью уполномоченного специалиста Управления общего образования Администрации города Обнинска и ознакомлен(а) с правилами приема детей в МБДОУ « Детский сад № 27 «Золотая рыбка» города Обнинска.

**Обязуюсь в срок до \_\_\_\_\_ явиться и предоставить следующий пакет документов:**

- **При себе иметь оригинал паспорта родителя (законного представителя) ребенка;**
- **копию свидетельства о рождении ребенка;**
- **копию свидетельства о регистрации по месту жительства ребенка;**
- **медицинское заключение в виде оформленной учетной Формы № 026/у-2000 («Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ – интернатов),**
- **обложка на медицинскую карту;**
- **копия медицинского полиса;**
- **СНИЛС ребенка.**

**В случае если ребенок, на имя которого было выдано направление, не поступил до \_\_\_\_\_ в МБДОУ без уважительной причины, данное направление является недействительным, и место в образовательном учреждении не предоставляется.**

Направление приняла: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. сотрудника, должность) (дата получения) (подпись)

Ознакомлен(а): \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя) (дата) (подпись)