|  |  |
| --- | --- |
|  | Кому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО родителя (законного представителя))\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Куда: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**УВЕДОМЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 г. г. Всеволожск

Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение

«Детский сад комбинированного вида №10» г. Всеволожска

доводит до Вашего сведения, что на основании Направления от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

направлен(а) в группу общеразвивающей направленности.

Юридический адрес учреждения: г. Всеволожск ул. Победы дом 4

График приёма документов : понедельник – четверг с 9.00 до 16.30, обед с 12.00 до 13.30

Приёмные дни заведующего: **четверг с 14.00 до 18.00**

Телефон учреждения**: 8 (81370) 30-186; 8 (81370) 30-081**

**Уведомление действительно до «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 г**.

Для оформления зачисления ребёнка в ДОУ Вам необходимо явиться в Учреждение по вышеуказанному адресу и представить следующие документы:

1. Копию свидетельства о рождении ребенка – 3 экз.
2. Медицинскую карту форма 0-26.
3. Прививочная форма 0-63
4. Копию медицинского страхового полиса ребёнка 1экз.
5. Копии документов, подтверждающих законное представительство ребенка (копия паспорта мамы и папы)
6. Копию заключения районной психолого-медико-педагогической комиссии (для детей с ограниченными возможностями здоровья)
7. Документы на предоставление компенсации по оплате за посещение Учреждения в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации:

-копия паспорта на кого будет оформляться договор с ДОУ,

-свидетельство о рождении старших детей,

-паспорт старших детей до 18 лет,

-документы подтверждающие наличие льготы

8. Справка Ф-9

 Документы для зачисления предоставить в срок до «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 г.

 Заведующий ДОУ\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.А. Виноградова