



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

Ф.И.О. ребенка, дата рождения ребенка

**Опись документов в личном деле воспитанников**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование документа | Дата включения документа в дело | Количество листов | Дата изъятия документа | Кем изъят документ, и по какой причине |
| 1 | путевка, выданная управлением образования администрации г. Хабаровска |  |  |  |  |
| 2 | заявление родителя (законного представителя) о приеме ребенка в ДОУ |  |  |  |  |
| 3 | копия паспорта одного из родителей (законного представителя) |  |  |  |  |
| 4 | договор об образовании по образовательным программам дошкольного образования (договор об оказании услуг по присмотру и уходу) |  |  |  |  |
| 5 | дополнительное соглашение к договору |  |  |  |  |
| 6 | копия свидетельства о рождении ребенка |  |  |  |  |
| 7 | копия свидетельства о регистрации по месту жительства или по месту пребывания |  |  |  |  |
| 8 | рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии (для детей ОВЗ) |  |  |  |  |
| 9 | Документ подтверждающий полномочия опекуна |  |  |  |  |
| 10 | согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных ребенка; |  |  |  |  |
| 11 | документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина и лица без гражданства Российской Федерации (копия), документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка) (копия), документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (копия) |  |  |  |  |
| 12 | для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства. Все документы представляются на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык |  |  |  |  |
| 13 | Копия СНИЛС ребенка |  |  |  |  |
| 14 | приказ о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования |  |  |  |  |

Личное дело сформировано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись