

Регистрационный № _____
в журнале заявлений о приеме в
МБДОУ «Детский сад общеразвивающего
вида № 400» г.о. Самара

Заведующему
МБДОУ «Детский сад общеразвивающего
вида № 400» г.о. Самара
Васильевой А.Н.

от

Фамилия _____

Имя _____

Отечество (при наличии) _____

(родителя (законного представителя) ребенка)

Заявление

о приеме ребенка на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу Вас принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

_____ дата рождения « _____ » _____ 20 ____ г.

свидетельство о рождении Серия _____ № _____, кем выдано

_____,

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу: _____

_____ (указывается адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)
на обучение по основной/адаптированной образовательной программе дошкольного
образования в МБДОУ «Детский сад № 400» г.о. Самара, в _____
группу № _____ общеразвивающей направленности.

Сведения о родителях:

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

документ, удостоверяющий личность (паспорт, др.): _____

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка)

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных
представителей) ребенка _____

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

документ, удостоверяющий личность (паспорт, др.): _____

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Законный представитель: _____
фамилия, имя отчество (последнее при наличии)

документ, удостоверяющий личность (паспорт, др.): _____

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Язык образования – _____, родной из числа языков народов Российской Федерации – _____.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) имеется / не имеется
(нужное подчеркнуть)

Режим пребывания ребенка: бюджетное учреждение функционирует в режиме полного дня, 12-часовое пребывание.

Желаемая дата приема на обучение _____ .

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования, реализуемыми МБДОУ «Детский сад № 400» г.о. Самара и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, с распорядительным актом органа местного самоуправления городского округа Самара о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями городского округа Самара, с информацией о сроках приема документов, в том числе через информационные системы общего пользования, условиями Договора об образовании ознакомлен(а)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата «__» _____ 2024 год Подпись _____/_____