

Регистрационный № _____
от « _____ » _____ 20__ г.

Заведующему Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 43 «Гнездышко» городского округа Тольятти
Постниковой Елене Николаевне
от _____

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Проживающего (ей) по адресу:

В приказ:

Принять на обучение (зачислить)

в группу _____

корпус № _____ с « _____ » _____ 20__ г.

Заведующий _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 43 городского округа Тольятти моего сына/дочь

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка (в родительном падеже))

в группу компенсирующей направленности _____ корпус № _____ с « _____ » _____ 20__ г.

на основании автоматизированного распределения мест от « _____ » _____ 20__ г.

Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20__ г.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____, дата выдачи _____

кем выдано _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
Мать	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

вид документа _____ серия _____ № _____, дата выдачи _____,

кем выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____

Язык образования _____;

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей _____ с _____

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (требуется/ не требуется) _____

Необходимый режим пребывания:

- полный день (10,5 - 12-часовое пребывание);
- сокращенный день (8 - 10-часовое пребывание);
- продленный день (13 - 14-часовое пребывание);
- кратковременное пребывание (до 5 часов в день);
- круглосуточное пребывание

Желаемая дата приема на обучение «___» _____ 20___ г.

«___» _____ 20___ г. / _____ / _____
дата подачи заявления / подпись / фамилия, инициалы

Родители (законные представители) ребенка ознакомлены с: Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, Постановлением мэрии городского округа Тольятти от 15.12.2015г. №4050-п/1 «О закреплении муниципальных дошкольных образовательных учреждений городского округа Тольятти за конкретными территориями городского округа Тольятти» (с изменениями от 12.01.2018г. №43-п/1), правилами приема воспитанников на обучение по образовательным программам дошкольного образования, положением о режиме занятий воспитанников, порядком и основанием перевода, отчисления воспитанников, порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между Учреждением и родителя (законными представителями) воспитанников, с документами, размещенными на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на сайте Учреждения:

мать:	_____	«___» _____ 20___ г.	_____
	(подпись)	(дата)	(Ф.И.О. родителя)
отец:	_____	«___» _____ 20___ г.	_____
	(подпись)	(дата)	(Ф.И.О. родителя)

Расписка о получении документов, необходимых для приема ребенка в детский сад, мною получена:

_____ «___» _____ 20___ г. _____
(подпись) (дата) (Ф.И.О. родителя)