

Индивидуальный № _____
заявления в Журнале приема
заявлений о приеме в МБДОУ
«Детский сад № 1» г.о. Самара

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 1» г.о. Самара
И.В. Бурцовой

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка на обучение по основной/адаптированной образовательной программе дошкольного (нужное подчеркнуть) образования в МБДОУ «Детский сад № 1» г.о. Самара, в _____ группу.

1. Сведения о ребенке:

1.1. Фамилия _____

1.2. Имя _____

1.3. Отчество (при наличии) _____

1.4. Дата рождения _____

1.5. Реквизиты свидетельства о рождении _____

1.6. Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка _____

2. Сведения о родителях:

2.1. Мать:

2.1.1. Фамилия _____

2.1.2. Имя _____

2.1.3. Отчество (при наличии) _____

2.1.4. Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

2.2. Отец:

2.2.1. Фамилия _____

2.2.2. Имя _____

2.2.3. Отчество (при наличии) _____

2.2.4. Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

2.3. Законный представитель ребенка:

2.3.1. Фамилия _____

2.3.2. Имя _____

2.3.3. Отчество (при наличии) _____

2.3.4. Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

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

2.5. Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

3. Способ информирования заявителя: _____

- 3.1. Адрес регистрации: _____; _____ (обл.); _____ (г.);
 _____ (ул.); Дом: _____; Квартира: _____
- 3.2. Адрес проживания: _____; _____ (обл.); _____ (г.);
 _____ (ул.); Дом: _____; Квартира: _____
- 3.3. Телефонный звонок (номер телефона) _____
- 3.4. Электронная почта (E-mail) _____
- 3.5. Служба текстовых сообщений (sms) (номер телефона) _____
4. Право на вне-/первоочередное, преимущественное предоставление места для ребенка в д/с:
- 4.1. Внеочередное - ___ 4.2. Первоочередное - ___ 4.3. Преимущественное - ___.
5. Язык образования _____
6. 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):

7. Направленность дошкольной группы _____
8. Необходимый режим пребывания в д/с:
- 8.1. Полный день - _____ 8.2. Круглосуточное пребывание - _____
- 8.3. Кратковременное пребывание - _____
9. Желаемая дата приема на обучение _____

« ___ » _____ 20___ г. _____ / _____
 (подпись) (расшифровка подписи)

« ___ » _____ 20___ г. _____ / _____
 (подпись) (расшифровка подписи)

С Уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (лицензией на осуществление образовательной деятельности), с образовательными программами дошкольного образования, реализуемыми МБДОУ «Детский сад № 1» 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 официальный сайт МБДОУ «Детский сад № 1» г.о. Самара по адресу: <http://www.детсад1.рф>, условиями Договора об образовании, ознакомлен(а).

« ___ » _____ 20___ г. _____ / _____
 (подпись) (расшифровка подписи)

« ___ » _____ 20___ г. _____ / _____
 (подпись) (расшифровка подписи)