

Регистрационный № _____
от « ____ » 20 г.

В приказ:
Принять на обучение (зачислить) в группу комбинированной
направленности _____ корпус № ____ с « ____ » 20 __ г.

Заведующий _____

Заведующему муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 104 «Соловушка» городского округа Тольятти от

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Проживающего (ей) по адресу: Индекс 445
РФ, Самарская обл, город (село) _____
ул. _____ д. ____ кв. ____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 104 «Соловушка» городского округа Тольятти моего ребенка

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка (в родительном падеже)
в группу комбинированной направленности _____ корпус № ____ с « ____ » 20 __ г.

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

Дата рождения ребенка: « ____ » 20 __ г. место рождения ребенка:

Реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____,
дата выдачи _____, кем выдано _____

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

Индекс 445 _____ РФ, Самарская обл, город (село) _____ ул. _____ д. ____ кв. ___,

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Законный представитель (Мать)	Законный представитель (Отец)
Ф.И.О.	Ф.И.О.
Адрес места жительства: Индекс 445 _____ РФ, Самарская обл, город(село) _____ ул. _____ д. ____ кв. _____	Адрес места жительства: Индекс 445 _____ РФ, Самарская обл, город(село) _____ ул. _____ д. ____ кв. _____
Контактный телефон	Контактный телефон
Адрес электронной почты (при наличии):	Адрес электронной почты (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 _____ родной язык ребенка: _____

Потребность в обучении по образовательной программе дошкольного образования, адаптированной для обучающихся с ОВЗ (ТНР) _____ Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации (требуется/ не требуется) _____

Необходимый режим пребывания:

полный день (10,5 - 12-часовое пребывание); сокращенный день (8 - 10-часове 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) (Ф.И.О. родителя)

Родители (законные представители) ребенка ознакомлены: с Уставом Учреждения, с лицензией (датой и регистрационным номером) на осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми в Учреждении и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, права и обязанности воспитанников, 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 родителями (законными представителями) воспитанников, статьей 65, ст.79 ч. 7 ФЗ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Постановлением администрации г. о. Тольятти Самарской области от 12.09.2024 г. № 1713-п/1 "«О внесении изменений в постановление администрации городского округа Тольятти от 23.05.2019 № 1428-п/1 «Об установлении размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях городского округа Тольятти, реализующих образовательные программы дошкольного образования». 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 10.10.2023г № 2866-п/1). В том числе с документами, размещенными на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на сайте Учреждения: <http://chgard104tgl.net.ru>

Законный представитель (мать): _____ « ____ » 20 __ г.
(подпись) (дата) (Ф.И.О. родителя)

Законный представитель (отец): _____ « ____ » 20 __ г.
(подпись) (дата) (Ф.И.О. родителя)

Документ, содержащий индивидуальный номер заявления и перечень представленных при приеме документов, мною получен:

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

Расписка в получении документов о приеме ребенка в МБУ детский сад № 104 «Соловушка»

Заявитель _____

Ф.И.О. Заказчика

действующий в интересах несовершеннолетнего _____

(ФИО ребенка)

Предоставлены следующие документы

№ п/п	Наименование документа	Кол-во экземпляров	Кол-во листов
1	Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ		
2	Свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства- документ(ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка		
3	Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)		
4	Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания , месте фактического проживания ребенка		
5	Документ психолого-педагогической комиссии (при необходимости)		
6	Документ, подтверждающий право родителя (законного представителя) ребенка на внеочередное, первоочередное предоставление места для ребенка в детском саду (при наличии)		
8	Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в РФ для родителей (законных представителей) ребенка, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства		

О чем _____ в журнал приема заявлений о приеме в образовательную организацию внесена запись № _____

(подпись)

« _____ »

(дата)

20

г.

(Ф.И.О. Заказчика)

Заведующий

О.А. Кичатова