

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-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) (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. N 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://chgard104tgi.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. _____
(подпись) (дата) (Ф.И.О. родителя)

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-медико-педагогической комиссии (при необходимости) | | |
| 6 | Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости) | | |
| 7 | 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