

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 183»
г. о. Самара Т.А. Белоусовой
от
Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
(родителя (законного представителя ребёнка))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)
_____, « _____ » _____ 20 ____ года
(дата рождения ребенка)
рождения, _____

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 183» городского округа Самара** в _____ возрастную группу.

Сведения о родителях (законных представителях).

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

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

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

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

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

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

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

Адрес(-а) электронной почты, номер(-а) телефона(-ов) (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка: _____

Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка: выбираем для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования **русский язык**, в том числе **русский, как родной язык**.

Сведения о потребности 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): _____

Сведения о направленности дошкольной группы: _____

Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка: _____

Сведения о желаемой дате приема на обучение: _____

При наличии у ребенка полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в МБДОУ «Детский сад № 183» г.о.Самара, выбранном родителем (законным представителем) для приема ребенка, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для направления указывают фамилию(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер

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

С уставом МБДОУ «Детский сад № 183» г. о. Самара, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования, реализуемыми в МБДОУ «Детский сад № 183» 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 № 183» г. о. Самара, условиями Договора об образовании ознакомлены.

Личные подписи родителей (законных представителей) ребенка о факте их ознакомления с указанными документами:

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

«____»_____20____г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

«____»_____20____г.

Даю свое согласие на обработку персональных данных

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

«____»_____20____г.