

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
в журнале заявлений о приеме в  
МБДОУ «Детский сад №36»  
г.о. Самара  
Рег.№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
(№, дата регистрации заявлений о приеме в  
образовательное учреждение)  
Договор об образовании  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заведующему муниципальным бюджетным дошкольным  
образовательным учреждением «Детский сад  
комбинированного вида №36» городского округа Самара  
Тринбачевой Екатерине Владимировне  
ФИО \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ родителя (законного представителя)  
паспорт \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу: г. \_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_  
д. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.(последнее при наличии) ребенка полностью)  
\_\_\_\_\_, « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, \_\_\_\_\_,  
(место рождения)  
свидетельство о рождении \_\_\_\_\_  
(серия, номер, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования /адаптированной  
образовательной программе дошкольного образования / индивидуальной программе реабилитации инвалида  
(нужное подчеркнуть) в МБДОУ «Детский сад №36» г.о. Самара, в  
\_\_\_\_\_ группу общеразвивающей /компенсирующей  
направленности (нужное подчеркнуть)  
с режимом пребывания: с понедельника по пятницу, кроме выходных (суббота, воскресенье) и праздничных  
дней: полный день (12 часов в день-с 07.00 ч. до 19.00 ч.) /сокращенный день (8- 10,5 часов-с \_\_\_\_ ч. до \_\_\_\_ ч.)  
(нужное подчеркнуть) с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(желаемая дата приема на обучение).

#### Сведения о родителях (законных представителях):

Мать \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. (последнее при наличии), полностью)

паспорт \_\_\_\_\_,  
(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

контактный телефон, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_.

Отец \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. (последнее при наличии), полностью)

паспорт \_\_\_\_\_,  
(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

контактный телефон, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_.

Законный представитель ребенка \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. (последнее при наличии), полностью)

паспорт \_\_\_\_\_,  
(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

контактный телефон, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_.

Адрес пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребенка: \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_, родной из числа языков народов России \_\_\_\_\_

С Уставом учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования, реализуемыми ДОУ 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 информационные системы общего пользования, условиями договора об образовании ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
Подпись (Расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,  
установленном законодательством Российской Федерации.

К заявлению прилагаю:

| № п/п | Наименование документа  | Отметка<br>ДА/НЕТ | № п/п | Наименование документа  | Отметка<br>ДА/НЕТ |
|-------|---|-------------------|-------|---|-------------------|
| 1     | Копия свидетельства о рождении ребенка  |                   | 5     | Копия документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в Российской Федерации (иностранцы граждане) |                   |
| 2     | Копия паспорта родителя (законного представителя) ребенка                       |                   | 6     | Копия документа о льготе  |                   |
| 3     | Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания |                   | 7     | Копия документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)   |                   |
| 4     | Заключение психолого-медико-педагогической комиссии № _____ от _____            |                   | 8     | Справка СМЭ № _____ от _____  |                   |

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_