

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
в журнале заявлений о приеме в  
МБДОУ «Детский сад №36»  
г.о. Самара

Заведующему муниципальным бюджетным дошкольным  
образовательным учреждением «Детский сад  
общеразвивающего 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 направленности

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.

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

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Отметка ДА/НЕТ	№ п/п	Наименование документа	Отметка 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		8		

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_