

Заведующему МБДОУ  
«Детский сад № 365» г.о. Самара  
Е.В. Гридневой  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
(родителя (законного представителя) ребенка)  
Паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Проживающей (ий) по адресу: г. \_\_\_\_\_,  
ул. \_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_,

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
рождения, на обучение по основной/адаптированной образовательной программе дошкольного  
образования

(нужное подчеркнуть)

в МБДОУ «Детский сад № 365» г.о. Самара, в \_\_\_\_\_ группу № \_\_ общеразвивающей  
(компенсирующей) направленности, с режимом пребывания ребенка с 7:00 до 19:00 (с 7:00 до  
18:00) с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком  
образования \_\_\_\_\_, в том числе \_\_\_\_\_, как родной язык

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного  
образования \_\_\_\_\_ и (или) в создании специальных условий для организации обучения  
(имеется/не имеется)

и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации  
инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_.  
(имеется/не имеется)

Сведения о родителях (законных представителях):

Статус	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Контактный телефон, e-mail
Мать		
Отец		
Законный представитель ребенка		

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.;
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактич. проживания ребенка, выдано \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_;
- медицинское заключение, выдано \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. ГБУЗ \_\_\_\_\_;
- копия заключения ПМПК (при наличии), выдано \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_;
- копия документа, подтверждающего установление опеки (при наличии), выдано \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
дата (подпись) (расшифровка подписи)

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования, реализуемыми МОО, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, с распорядительными актами 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).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
дата (подпись) (расшифровка подписи)

Сведения о государственных или муниципальных образовательных организациях, выбранных для приема \_\_\_\_\_

Сведения о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости)

Сведения о наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в одной образовательной организации

(фамилию(-ии), имя (имена), отчество (-а) (последнее при наличии) братьев и (или) сестер).

Даю согласие МБДОУ «Детский сад № 365» г.о. Самара, зарегистрированному по адресу: г. Самара, ул. Флотская, д. 15 а, ОГРН 1026300898876, ИНН 6314015217, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_, «\_\_» \_\_\_\_ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
дата (подпись) (расшифровка подписи)

Регистрационный номер заявления	Дата принятия заявления	Заявление принял	
		Ф.И.О.	Подпись