

Регистрационный № _____

от « _____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему
МБУ детским садом №2 «Золотая искорка»
У.М. Новиковой

(ФИО родителя (законного представителя)
проживающего (ей) по адресу: _____

номер телефона: _____,
адрес электронной почты (при наличии): _____,
реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя) ребенка:
вид документа: паспорт серия _____ номер _____
дата выдачи: _____
кем выдан: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в МБУ детский сад №2 «Золотая искорка» моего ребенка

(Фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии)ребенка) (дата рождения)

реквизиты свидетельства о рождении: серия _____, номер _____, дата выдачи _____,
кем выдано _____

в группу общеразвивающей направленности _____ корпус № ____ с « ____ » ____ 20 ____ г.
на основании автоматизированного распределения мест от _____ г.

выбор языка образования: _____

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

РФ, Самарская область, индекс: _____,

город (село) _____ ул. _____ д. _____ кв. _____

Сведения о втором родителе (законном представителе) ребенка (отец/мать):

Ф.
И.
О. (при наличии)
Адрес электронной почты:
Номер телефона (при наличии)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с _____ требуется не требуется

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: требуется не требуется

Необходимый режим пребывания ребенка:

- 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.

Родители (законные представители) ознакомлены со следующими документами: с Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми Учреждением, с Постановлением мэрии городского округа Тольятти от 15.12.2015 г. № 4050-п/1 «О закреплении муниципальных дошкольных образовательных учреждений городского округа Тольятти за конкретными территориями городского округа Тольятти», с правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, Положением о режиме занятий воспитанников, с Порядком и основаниями перевода воспитанников из муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада №2 «Золотая искорка» городского округа Тольятти в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, с Положением о порядке и основаниях перевода и отчисления воспитанников, с Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детским садом №2 «Золотая искорка» городского округа Тольятти и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся, с режимом занятий обучающихся (воспитанников) и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников; с документами, размещенными на официальном сайте Учреждения (<http://chgard2.tgl.ru/>):

мать : _____ « ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (дата)

отец : _____ « ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (дата)

Расписка о получении документов, необходимых для приема ребенка в детский сад, мною получена:

_____ « ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (дата)