

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 210» г.о. Самара
Гончаровой Светлане Васильевне

от родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес места жительства родителей(законных
представителей): _____

Контактные телефоны родителей (законных
представителей): _____

Паспорт: _____

Адрес регистрации: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять с _____ 20__ г. в МБДОУ «Детский сад № 210» г.о. Самара
в _____ группу № _____ моего ребенка _____,
_____ (фамилия,
_____, _____ 20__ года рождения
(имя, отчество ребенка) (дата рождения ребенка)
_____ (место рождения ребенка)

Адрес места жительства ребенка _____

Регистрация ребенка по месту жительства _____

Основание:

1. Медицинская карта (находится в медицинском кабинете).
2. Результат автоматизированного распределения мест от _____ 20__ г.
3. Договор об образовании по образовательным программам дошкольного образования с родителями (законными представителями) ребенка от _____ 20__ г. № _____
4. Приказ о зачислении ребенка в МБДОУ «Детский сад № 210» г.о. Самара от _____ 20__ г. № _____
5. Документы, подтверждающие льготу при приеме в ДОУ (если есть) _____

Языком(ами) образования (в пределах возможностей) выбираем _____. Родным языком из числа народов Российской Федерации является _____

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с Постановлением № 34 от 27.01.2015 г. «О закреплении МОУ г.о.Самара, реализующих образовательную программу дошкольного образования, за территорией г.о.Самара», с информацией о приеме воспитанников, о сроках приема документов, с основной образовательной программой МБДОУ «Детский сад № 210» г.о. Самара, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями участников образовательного процесса, правилами внутреннего распорядка воспитанников, условиями договора ознакомлен(а), в т.ч. через информационные системы общего пользования (официальный сайт МБДОУ «Детский сад № 210» г.о. Самара в сети Интернет (www.mbdou210.ru), официальный стенд учреждения).

Сведения о родителях:	мать	отец
Фамилия имя отчество		
Адрес места жительства		
Контактный телефон		

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
дата подачи заявления подпись расшифровка

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