

В приказ

Зачислить в группу общеразвивающей направленности № _____ корпус № ____ с « ____ » _____ 20 ____ г
 Заведующий МБДОУ « Детский сад № 249»
 _____ Н.М. Пирогова

Заведующему МБДОУ « Детский сад № 249»
 г.о. Самара Пироговой Н.М.

_____ (ФИО родителя/ законного представителя)

проживающего по адресу : _____

Контактные телефоны: _____

сот. _____

дом. _____

раб. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____ (ФИО ребенка)

_____ (дата рождения, место рождения)

_____ (адрес места жительства)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение « Детский сад № 249» городского округа Самара в _____ группу общеразвивающей направленности на (номер группы)

основании автоматизированного распределения мест от « ____ » _____ 20 ____ г

С Уставом Учреждения ознакомлен:

« ____ » _____ 20 ____ г _____ / _____
 подпись расшифровка

С лицензией на право ведения образовательной деятельности ознакомлен:

« ____ » _____ 20 ____ г _____ / _____
 подпись расшифровка подписи

С основной образовательной программой , реализуемой Учреждением и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, права и обязанности воспитанников, утвержденными статьёй 65,ст.79 ч. ФЗ от 29.12.2012 г № 273- ФЗ « Об образовании в Российской Федерации» и с Постановлением Администрации городского округа Самара от 01.02.2016 г № 80 « Об установлении в 2016 году платы, взимаемой с родителей или законных представителей за присмотр и уход за ребенком в муниципальных образовательных учреждениях городского округа Самара, реализующих образовательную программу дошкольного образования» ознакомлен:

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
 дата подпись расшифровка подписи

Со сроками предоставления документов для приёма воспитанников в дошкольное учреждение:

- в период распределения мест на новый учебный год (с 15 мая по 01 сентября)- не позднее 31 августа текущего года;

- в период распределения мест в течение учебного года (с 01 сентября по 14 мая) в течение 20 календарных дней с даты письменного подтверждения согласия с представленным местом ознакомлен:

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
 дата подпись расшифровка подписи

С Постановлением администрации городского округа Самара от 27.01.2015 г № 34 « О закреплении муниципальных образовательных учреждений городского округа Самара, реализующих образовательную программу дошкольного образования, за территориями городского округа Самара» ознакомлен:

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
 дата подпись расшифровка подписи

Сведения о втором родителе:

_____ (ФИО родителя/ законного представителя)

проживающего по адресу: _____

Контактные телефоны: дом. _____

Раб. _____

Сот. _____

« ____ » _____ 20 ____ г _____ / _____
 подпись расшифровка подписи

Регистрационный номер заявления _____