

В приказ

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

Регистрационный номер заявления _____

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

(ФИО родителя/ законного представителя)

проживающего по адресу : _____

Паспорт _____, выдан _____

Контактные телефоны: _____

сот. _____

дом. _____

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

Язык образования- русский, родной язык из числа языков народов России - _____.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия _____ № _____, выдано _____ Отделом ЗАГС _____;

- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории, выдано _____;

(дата и кем)

- медицинское заключение, выдано _____ (дата и кем)

С Уставом Учреждения, с лицензией на право ведения образовательной деятельности, с основной образовательной программой, реализуемой Учреждением и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, права и обязанности воспитанников, утвержденными статьёй 65, ст.79 ФЗ от 29.12.2012 г № 273-ФЗ « Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен:

« _____ » _____ 20 ____ г _____ / _____

дата

подпись

расшифровка

С Постановлением Администрации городского округа Самара от 28.12.2018 г №1085 «Об установлении платы, взимаемой с родителей (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:

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: сот. _____

Раб. _____

« _____ » _____ 20 ____ г _____ / _____

подпись

расшифровка подписи