

Регистрационный № _____
в журнале заявлений о приеме в
МБДОУ «Детский сад № 97» г.о.
Самара

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 97» г.о. Самара
Ниловой Е.Н.

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя
(законного представителя ребенка))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

_____ «_____» _____ 20____ года рождения,
проживающего по адресу: _____,

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

на обучение в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида № 97» городского округа Самара по основной/адаптированной образовательной программе дошкольного образования/ и (или) нуждающегося в создании спец. условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации, в группу общеразвивающей направленности, с 12-часовым пребыванием с 7.00-19.00 – корпус № 1.

Желаемая дата приема на обучение _____

Язык образования - _____
(родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: серия, номер, дата выдачи, кем выдан, или реквизиты документа, подтверждающего установление опеки)

Контактный телефон _____ e-mail: _____

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: серия, номер, дата выдачи, кем выдан, или реквизиты документа, подтверждающего установление опеки)

Контактный телефон _____ e-mail: _____

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 распорядительным актом 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). _____ / _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Дано согласие на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)