

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

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 290» г.о. Самара
Е.Р. Шулаевой

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу: г. _____

ул. _____

д. _____ кв. _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка _____
(Ф.И.О (последнее при наличии) полностью)

« _____ » _____ 20 _____ года

рождения, _____
(место рождения)

на обучение по основной / адаптированной образовательной программе дошкольного
(нужное подчеркнуть)

образования в МБДОУ «Детский сад № 290» г.о. Самара, в _____ группу.

Сведения о родителях:

Мать _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии (полностью), телефон, адрес проживания)

Отец _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии (полностью), телефон, адрес проживания)

Адрес фактического проживания ребенка _____

С уставом учреждения, лицензией на право осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен (а).

Подпись _____ (Расшифровка подписи)

Дано согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись _____ (Расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Отметка ДА/НЕТ	№ п/п	Наименование документа	Отметка ДА/НЕТ
1	Копия свидетельства о рождении ребенка		4	Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (для детей с туберкулезной интоксикацией)	
2	Копия паспорта родителя ребенка (Документ подтверждающий законность прав ребенка)		5	Справка о регистрации родителей (иногородние граждане)	
3	Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания		6	Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации. (иностранцы граждане)	
7	Документ, подтверждающий льготу родителей		8	Медицинское заключение (оформленная медицинская карта)	

Дата « _____ » _____ 20 _____ г. Подпись _____ / _____
(Расшифровка)