

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 259» г.о. Самара
Тринбачевой Екатерине Владимировне
(фамилия, имя, отчество руководителя)

от _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(число, месяц, год рождения ребенка, место рождения)

проживающего по адресу: _____
(субъект РФ, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №259» городского округа Самара.

Фамилия, имя, отчество отца (при наличии) _____,

проживающего по адресу: _____,
(субъект РФ, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

контактный телефон: _____.

Фамилия, имя, отчество матери (при наличии) _____,

проживающей по адресу: _____,
(субъект РФ, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

контактный телефон: _____.

и предоставляю следующие документы:

Вид документа	Отметка о наличии
копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)	
медицинское заключение на ребенка, впервые поступающего в МБДОУ	
копия свидетельства о рождении ребенка	
копия документа, подтверждающего родство заявителя (или законность представления прав ребенка);	
копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания или документа, содержащего сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания	
копия документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для родителей (законных представителей) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства)	
копия документа, подтверждающего льготную категорию	

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, распорядительным актом органа местного самоуправления г.о. Самара «Постановление № 34 от 27.01.2015 г. «О закреплении муниципальных образовательных учреждений городского округа Самара, реализующих образовательную программу дошкольного образования, за территорией городского округа Самара», сроком приёма документов и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями воспитанников _____.

(ознакомлен / не ознакомлен)

(дата заявления)

(подпись родителя (законного представителя))

Регистрационный номер заявления: _____

Ответственный за прием документов
в МБДОУ «Детский сад № 259» г.о. Самара _____

М.П.

(подпись)

(фамилия, инициалы)