

Регистрационный № \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующему Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 53 «Чайка» городского округа Тольятти Степановой С.Л.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)*

проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

*В приказ:*

*Принять на обучение (зачислить)*

*в группу \_\_\_\_\_*

*с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.*

*Заведующий \_\_\_\_\_*

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу **принять** в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 53 «Чайка» городского округа Тольятти моего сына/дочь

*(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка (в родительном падеже))*

в группу компенсирующей направленности \_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

на основании автоматизированного распределения мест от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

<b>Отец</b>	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
<b>Мать</b>	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:  
 вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):  
 № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдано \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_; родной язык \_\_\_\_\_

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с \_\_\_\_\_ Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (требуется/ не требуется) \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания:

- полный день (10,5 - 12-часовое пребывание);
- сокращенный день (8 - 10-часовое пребывание);
- продленный день (13 - 14-часовое пребывание);
- кратковременное пребывание (до 5 часов в день);
- круглосуточное пребывание

Желаемая дата приема на обучение « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
дата подачи заявления

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, инициалы

**Родители (законные представители) ребенка ознакомлены с:** Уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, а так же Постановлением мэрии городского округа Тольятти от 15.12.2015г. № 4050-п/1 «О закреплении муниципальных дошкольных образовательных учреждений городского округа Тольятти за конкретными территориями городского округа Тольятти», с документами, размещенными на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на сайте Учреждения, также об органах и организациях, их должностных лиц, осуществляющих контроль и надзор за деятельностью по соблюдению и защите прав ребенка:

родителя) мать: \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
(подпись) (дата)

родителя) отец: \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
(подпись) (дата)

Расписка о получении документов, необходимых для приема ребенка в детский сад, мною получена:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя)

## РАСПИСКА предоставленных при приеме документов в МБУ детский сад № 53 «Чайка»

ЗАЯВИТЕЛЬ: \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. заказчика)

действующий в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

предоставляет следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экз.	Количество листов
1	Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, либо копия документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ		
2	Копия свидетельства о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства – копия документа, удостоверяющего личность ребенка и подтверждающего законность предъявления прав ребенка;		
3	Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или копия документа, содержащего сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;		
4	Копия документа, подтверждающего установление опеки (при необходимости);		
5	Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);		
6	Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости);		
7	Копия документа, подтверждающего право родителя (законного представителя) ребенка на внеочередное и первоочередное предоставление места для ребенка в детском саду (при наличии) в соответствии с Административным регламентом.		

О чем « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 г. в Журнал регистрации заявлений внесена запись № \_\_\_\_\_

Ф.И.О. Заказчика, подпись \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Заведующий \_\_\_\_\_ С.Л.Степанова

М.П.

## РАСПИСКА предоставленных при приеме документов в МБУ детский сад № 53 «Чайка»

ЗАЯВИТЕЛЬ: \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. заказчика)

действующий в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

предоставляет следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экз.	Количество листов
1	Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, либо копия документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ		
2	Копия свидетельства о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства – копия документа, удостоверяющего личность ребенка и подтверждающего законность предъявления прав ребенка;		
3	Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или копия документа, содержащего сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;		
4	Копия документа, подтверждающего установление опеки (при необходимости);		
5	Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);		
6	Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости);		
7	Копия документа, подтверждающего право родителя (законного представителя) ребенка на внеочередное и первоочередное предоставление места для ребенка в детском саду (при наличии) в соответствии с Административным регламентом.		

О чем « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 г. в Журнал регистрации заявлений внесена запись № \_\_\_\_\_

Ф.И.О. Заказчика, подпись \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

М.П.

Заведующий

С.Л.Степанова

Регистрационный № \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующему Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 53 «Чайка» городского округа Тольятти Степановой С.Л.

от \_\_\_\_\_

*Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)*

проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

*В приказ:*

*Принять на обучение (зачислить)*

*в группу \_\_\_\_\_*

*с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.*

*Заведующий \_\_\_\_\_*

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу **зачислить** в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 53 «Чайка» городского округа Тольятти **в порядке перевода** из

\_\_\_\_\_ (название образовательной организации)

моего сына/дочь

*(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка (в родительном падеже))*

в группу компенсирующей направленности \_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

на основании автоматизированного распределения мест от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдано \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

#### Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

<b>Отец</b>	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
<b>Мать</b>	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_,

кем выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдано \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_; родной язык \_\_\_\_\_

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с \_\_\_\_\_ Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (требуется/ не требуется) \_\_\_\_\_



Заведующему МБУ д/с № 53 «Чайка»  
Степановой С.Л.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

заявление.

Прошу отчислить в порядке перевода моего ребенка:

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_

2. Дата рождения: \_\_\_\_\_

3. Направленность группы: \_\_\_\_\_

4. Наименование принимающей  
организации \_\_\_\_\_

5. Причина перевода \_\_\_\_\_  
(по инициативе родителей, досрочно по инициативе родителей)

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

Заведующему МБУ д/с № 53 «Чайка»  
Степановой С.Л.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

заявление.

Прошу отчислить в порядке перевода моего ребенка:

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_

2. Дата рождения: \_\_\_\_\_

3. Направленность группы: \_\_\_\_\_

4. Наименование принимающей  
организации \_\_\_\_\_

5. Причина перевода \_\_\_\_\_  
(по инициативе родителей, досрочно по инициативе родителей)

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

( для выпускников)

Заведующему МБУ д/с № 53 «Чайка»  
Степановой С.Л.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

**заявление.**

Прошу **отчислить** моего ребенка:

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_

2. Дата рождения: \_\_\_\_\_

3. Направленность группы: \_\_\_\_\_

4. Наименование принимающей  
организации \_\_\_\_\_

5. Причина отчисления: (нужное подчеркнуть)

- в связи с получением дошкольного образования (завершением обучения)

- досрочно по инициативе родителей

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

( для выпускников)

Заведующему МБУ д/с № 53 «Чайка»  
Степановой С.Л.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

**заявление.**

Прошу **отчислить** моего ребенка:

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_

2. Дата рождения: \_\_\_\_\_

3. Направленность группы: \_\_\_\_\_

4. Наименование принимающей  
организации \_\_\_\_\_

5. Причина отчисления: (нужное подчеркнуть)

- в связи с получением дошкольного образования (завершением обучения)

- досрочно по инициативе родителей

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

