

Регистрационный № \_\_\_\_\_

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

В приказ:

Принять на обучение (зачислить) в порядке перевода в группу компенсирующей направленности для детей с ТНР \_\_\_\_\_

корпус № \_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Заведующий \_\_\_\_\_

Заведующему муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 104 «Соловушка» городского округа Тольятти от

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

Проживающего (ей) по адресу: Индекс 445 \_\_\_\_\_

РФ, Самарская обл, город (село) \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить в порядке перевода из \_\_\_\_\_ в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 104 «Соловушка» городского округа Тольятти моего ребенка \_\_\_\_\_

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

в группу компенсирующей направленности для детей с ТНР \_\_\_\_\_ корпус № \_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

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

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

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

кем выдано \_\_\_\_\_

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

Индекс 445 \_\_\_\_\_ РФ, Самарская обл, город (село) \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

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

Законный представитель (Мать)	Законный представитель (Отец)
Ф.И.О. _____	Ф.И.О. _____
Адрес места жительства: Индекс 445 _____ РФ, Самарская обл, город(село) _____ ул. _____ д. _____ кв. _____	Адрес места жительства: Индекс 445 _____ РФ, Самарская обл, город(село) _____ ул. _____ д. _____ кв. _____
Контактный телефон _____	Контактный телефон _____
Адрес электронной почты (при наличии): _____	Адрес электронной почты (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 ребенка: \_\_\_\_\_

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) (Ф.И.О. родителя)

**Родители (законные представители) ребенка ознакомлены:** с Уставом Учреждения, с лицензией (датой и регистрационным номером) на осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми в Учреждении и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, права и обязанности воспитанников, правилами приема воспитанников на обучение по образовательным программам дошкольного образования, положением о режиме занятий воспитанников, порядком и основанием перевода, отчисления воспитанников, порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников, статьей 65, ст.79 ч. 7 ФЗ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Постановлением администрации г. о. Тольятти Самарской области от 28.12.2022 г. № 3436-п/1 "«О внесении изменений в постановление администрации городского округа Тольятти от 23.05.2019 № 1428-п/1 «Об установлении размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях городского округа Тольятти, реализующих образовательные программы дошкольного образования». 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 изменениями от 10.10.2023г № 2866-п/1). В том числе с документами, размещенными на официальном сайте Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <http://chgard104tql.net.ru>

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

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

Документ, содержащий индивидуальный номер заявления и перечень представленных при приеме документов, мною получен:

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

**Расписка в получении документов о приеме ребенка в МБУ детский сад № 104 «Соловушка»**

Заявитель \_\_\_\_\_

Ф.И.О. Заказчика

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

(ФИО ребенка)

**Предоставлены следующие документы**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование документа</b>	<b>Кол-во экземпляров</b>	<b>Кол-во листов</b>
1	Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ		
2	Свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства- документ(ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка		
3	Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)		
4	Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка		
5	Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости)		
6	Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости)		
7	Документ, подтверждающий право родителя (законного представителя) ребенка на внеочередное, первоочередное предоставление места для ребенка в детском саду (при наличии)		
8	Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в РФ для родителей (законных представителей) ребенка, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства		

**О чем \_\_\_\_\_ в журнал приема заявлений о приеме в образовательную организацию внесена запись № \_\_\_\_\_**

(подпись)

« \_\_\_\_\_ »

(дата)

20 \_\_\_\_\_

г.

(Ф.И.О. Заказчика)

Заведующий

О.А. Кичатова