

Заведующему  
МБДОУ «Детский сад «315»  
г.о. Самара  
Захаровой Ольге Юрьевне

от \_\_\_\_\_  
Фамилия

\_\_\_\_\_ имя

\_\_\_\_\_ Отчество

Проживающего по адресу:

г. \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_

д. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. полностью

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения \_\_\_\_\_  
место рождения

на обучение по основной/адаптированной образовательной программе  
нужное подчеркнуть

дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад № 315» г.о. Самара в группу  
общеразвивающей направленности « \_\_\_\_\_ » с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года.

#### Сведения о родителях:

**мать** \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.(последнее при наличии) полностью

**отец** \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью

**адрес фактического проживания ребёнка** \_\_\_\_\_

с Уставом, Лицензией на право осуществления 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

К заявлению прилагаю:

№ п/п	наименование документа	отметка ДА/НЕТ	№ п/п	наименование документа	отметка ДА/НЕТ
1	Копия свидетельства о рождении ребёнка для выплаты компенсации		4	Заключение психолого-медико-педагогической комиссии	
2	Копия паспорта родителя ребёнка (документ подтверждающий законность прав ребёнка)		5	Справка о регистрации родителей (иностранцы граждане)	
3	Свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания		6	Документ, подтверждающий право заявителя на пребывании в Российской Федерации (иностранцы граждане)	

дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /