

Индивидуальный № заявления _____

от « _____ » _____ 20 ____ г.

Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения городского округа Тольятти «Школа № 23 имени Пальмиро Тольятти» (структурного подразделения Детский сад «Жар-птица») О.Е. Бутиной

от _____
Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Место жительства: индекс: 4450 __, РФ, Самарская область
город (село) _____

В приказ
Принять на обучение (зачислить) в группу
общеразвивающей/компенсирующей направленности

С « _____ » _____ 20 ____ г.
Директор _____ О.Е. Бутина

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение городского округа Тольятти «Школа № 23 имени Пальмиро Тольятти» (структурное подразделение Детский сад «Жар-птица») моего ребенка

_____, _____
(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка) (дата рождения)

в группу общеразвивающей/компенсирующей направленности _____ с « _____ » _____ 20 ____ г.

на основании автоматизированного распределения мест от « _____ » _____ 20 ____ г.

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

реквизиты свидетельства о рождении: серия _____, номер _____, дата выдачи _____, кем выдано _____

язык образования: _____, родной язык ребенка: _____

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

индекс: _____, РФ, Самарская область,

город (село) _____ ул. _____ д. _____ кв. _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

мать	Фамилия	
	Имя	
	Отчество (при наличии)	
	Адрес электронной почты	
	Номер телефона (при наличии)	
отец	Фамилия	
	Имя	
	Отчество (при наличии)	
	Адрес электронной почты	
	Номер телефона (при наличии)	

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

вид документа: _____, серия _____, номер _____, дата выдачи _____, кем выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с _____
 требуется не требуется

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: требуется не требуется

Необходимый режим пребывания ребенка:

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.

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20 ____ г.

Родители (законные представители) ребенка ознакомлены:

с Уставом Учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, с Постановлением мэрии городского округа Тольятти от 15.12.2015 г. № 4050-п/1 «О закреплении муниципальных дошкольных образовательных учреждений городского округа Тольятти за конкретными территориями городского округа Тольятти и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников; с документами, размещенными на официальном сайте Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<https://school23.tgl.net.ru>):

Родитель (законный представитель) (мать) _____ « _____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (дата) (Ф.И.О.)

Родитель (законный представитель) (отец) _____ « _____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (дата) (Ф.И.О.)

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

Родитель (законный представитель) _____ « _____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (дата) (Ф.И.О.)

