

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к постановлению Администрации  
городского округа Самара  
от 15.02.2018 № 86

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Прием заявлений, постановка на учет  
и зачисление детей в образовательные  
организации, реализующие  
образовательную программу  
дошкольного образования»

Руководителю МБДОУ «Детский сад № 351»  
г.о. Самара  
И.В. Львовой  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
(родителя (законного представителя) ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

20 \_\_\_\_ года рождения, \_\_\_\_\_  
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

на обучение по основной/адаптированной образовательной программе  
(нужное подчеркнуть)  
дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад № 351» г.о. Самара,  
в \_\_\_\_\_ группу общеразвивающей направленности с  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г с режимом пребывания в детском саду: понедельник –  
пятница с 07.00 до 19.00 и выходными: суббота, воскресенье и праздничные  
дни.

Сведения о родителях:

Мать: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))  
\_\_\_\_\_  
(реквизиты паспорта или иного документа удостоверяющего личность)

Отец: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))  
\_\_\_\_\_  
(реквизиты паспорта или иного документа удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты)

Законный представитель ребенка: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей):

\_\_\_\_\_ Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка (при наличии): \_\_\_\_\_

Язык образования ребенка \_\_\_\_\_

(указать родной язык из числа народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной)

Сведения о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) о создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида \_\_\_\_\_

Реквизиты документа на опеку \_\_\_\_\_

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать льготу в соответствии с законодательством РФ)

Наличие у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования, реализуемыми МБДОУ, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, с распорядительным актом органа местного самоуправления городского округа Самара о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями городского округа Самара, с информацией о сроках приема документов, в том числе через информационные системы общего пользования, условиями Договора об образовании ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)

(расшифровка подписи)

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