

Регистрационный № _____
от « _____ » _____ 202__ г.

Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения городского округа Тольятти «Лицей № 6 имени Героя Советского Союза Александра Матвеевича Матросова»
Мицук Е.Ю.

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
проживающего (ей) по адресу:

В приказ:
Принять на обучение (зачислить)
в группу _____
с « _____ » _____ 202__ г.
Директор _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение городского округа Тольятти «Лицей № 6 имени Героя Советского Союза Александра Матвеевича Матросова» (структурное подразделение детский сад «Дельта») моего сына/дочь в порядке перевода из

(наименование исходной организации)

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка (в родительном падеже))
в группу общеразвивающей направленности _____ с « _____ » _____ 202__ г.
на основании автоматизированного распределения мест от « _____ » _____ 202__ 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:

Отец	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
Мать	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 _____.

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)_____

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 « ____ » _____ 202__ г.

« ____ » _____ 202__ г.
дата подачи заявления

_____ /
подпись

_____ /
фамилия, инициалы

Родители (законные представители) ребенка ознакомлены с: Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, 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 12.01.2018г. №43-п/1), Постановлением администрации городского округа Тольятти от 14.11.2019г. №3103-п/1 «О закреплении муниципальных общеобразовательных учреждений городского округа Тольятти за конкретными территориями городского округа Тольятти» 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, с документами, размещенными на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на сайте Учреждения:

мать: _____ (подпись)	« ____ » _____ 202__ г. (дата)	_____ (Ф.И.О. родителя)
отец: _____ (подпись)	« ____ » _____ 202__ г. (дата)	_____ (Ф.И.О. родителя)

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

_____ « ____ » _____ 202__ г. _____
(подпись) (дата) (Ф.И.О. родителя)