

**В ПРИКАЗ**

Зачислить в группу № \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заведующий  
МАДОУ «Детский сад № 385» г. о. Самара  
\_\_\_\_\_ О. Н. Павловская

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 385» г. о. Самара  
О. Н. Павловской

от \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного  
представителя)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя  
(законного представителя): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление  
опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ Квартира \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ**

№ \_\_\_\_\_

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения ребенка, реквизиты свидетельства о рождении ребенка

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

на обучение по основной/ адаптированной образовательной программе дошкольного образования (нужное подчеркнуть)  
в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 385» г. о. Самара на основании  
автоматизированного распределения мест от \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_  
желаемая дата приема на обучение, направленность дошкольной группы, необходимый режим пребывания ребенка

Сведения о втором родителе: \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)

Адрес места жительства: город \_\_\_\_\_

Улица, дом, квартира \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_

Право на вне-/ первоочередное, преимущественное предоставление места для ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка: \_\_\_\_\_

Сведения о потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии): \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года ознакомлен (а) с:  
(ФИО, подпись)

- Уставом Автономного учреждения;
- с лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- с общеобразовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников;
- с Постановлением Администрации городского округа Самара № 1085 «Об установлении платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком в муниципальных образовательных учреждениях городского округа Самара, реализующих образовательную программу дошкольного образования» (в ред. от 10.04.2024 № 287);
- с распорядительным актом органа местного самоуправления городского округа Самара о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями городского округа;
- с информацией о сроках приема документов, в том числе через информационные системы общего пользования;
- с условиями Договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

Я, \_\_\_\_\_ дополнительно указываю сведения:  
ФИО родителя (законного представителя) ребенка

1) о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) \_\_\_\_\_

2) о братьях и (или) сестрах (при наличии) ребенка, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка: \_\_\_\_\_

Фамилия (-ии), имя (имена), отчество (-а), последнее при наличии) братьев и (или) сестер

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя (законного представителя) ребенка