

Приложение N 6. Заявление

Приложение N 6
к Административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
"Прием заявлений, постановка на учет
и зачисление детей в образовательные
организации, реализующие образовательную
программу дошкольного образования"

(в ред. Постановления Администрации городского округа Самара от
15.02.2018 N 86)

Руководителю МОО

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

(родителя (законного
представителя) ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество)

" _____ " _____ 20__ года

(последнее - при наличии) ребенка)

рождения,

(место рождения)

на обучение по основной/адаптированной образовательной
программе

(нужное подчеркнуть)

дошкольного образования в МОО

в _____ группу.

Сведения о родителях:

Мать:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при
наличии))

Отец:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при
наличии))

Законный представитель ребенка:

(фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии))

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

Контактные телефоны родителей (законных
представителей) ребенка:

С уставом учреждения, лицензией на
осуществление образовательной
деятельности, с образовательными программами
дошкольного образования,

реализуемыми МОО, 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.

_____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)