

Регистрационный номер заявления:

_____ от «__» _____ 20__ г.

Директору ГБОУ СОШ № 30 г.о.Сызрань
Тюковой Л.И.

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

(дата рождения ребенка)

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

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

в СП «Детский сад № 2 ГБОУ СОШ № 30 г.о. Сызрань», реализующее общеобразовательные программы дошкольного образования с _____ 20__ года

(желаемая дата приема на обучение)

в группу _____

(общеразвивающей / комбинированной/компенсирующей)

направленности с режимом пребывания _____

Сведения о родителях (законных представителях)

1.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) матери _____

Документ, удостоверяющий личность

вид документа _____ серия _____, номер _____ кем выдан

_____ дата выдачи _____ код подразделения _____

Реквизиты документа, подтверждающего установления опеки (при наличии) _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

1.2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) отца _____

Документ, удостоверяющий личность

вид документа _____ серия _____, номер _____ кем выдан

_____ дата выдачи _____ код подразделения _____

Реквизиты документа, подтверждающего установления опеки (при наличии) _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Ознакомлен (а) с правом получения дошкольного образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации (статья 14 Федерального закона РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Прошу организовать образование моего ребенка на _____ языке.

подпись, ФИО родителя (законного представителя)

подпись, ФИО родителя (законного представителя)

Потребность в обучении моего ребенка по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования _____

(имеется / не имеется)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

(имеется / не имеется)

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) _____

Наличие у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих с ним в одной семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в СП «Детский сад № _____ ГБОУ СОШ № 30 г.о. Сызрань»

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

Дополнительные сведения _____

Родителями (законными представителями) предоставлены следующие документы:

Вид документа	Отметка о наличии
Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации	
Свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства документ(ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка	
Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка	
Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)	
Документ(ы), подтверждающий(е) право на внеочередной, первоочередной прием, либо преимущественное право приема (при наличии)	
Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости)	
Документы, подтверждающие право на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости)	
Медицинское заключение	
Иные документы:	

Ознакомлен(а) с уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, информацией о сроках приема документов, постановлением Администрации г.о.Сызрань «О закреплении территорий за ГБОУ г.о.Сызрань», в том числе через официальный сайт ГБОУ СОШ №30 г.о.Сызрань.

_____ подпись, ФИО родителя (законного представителя)

_____ подпись, ФИО родителя (законного представителя)

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, содержащихся в заявлении в порядке, установленном законодательством РФ, согласен (согласна).

_____ подпись, ФИО родителя (законного представителя)

_____ подпись, ФИО родителя (законного представителя)

При выборе мной формы получения дошкольного образования учтено мнение моего ребенка.

_____ подпись, ФИО родителя (законного представителя)

Дата «__» _____ 20__ г.

Ответственный за прием документов
руководитель СП «Детский сад № _____
ГБОУ СОШ № 30 г.о. Сызрань

_____ / _____
(подпись)

_____ / _____
(Ф.И.О.)