

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

Директору  
ГБОУ СОШ им. Н.С. Доровского с. Подбельск  
Уздяеву В.Н.  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить \_\_\_\_\_  
(моего сына/мою дочь)

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_,  
(дата рождения)

в структурное подразделение «Детский сад Солнышко» ГБОУ СОШ им. Н.С. Доровского с. Подбельск на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу \_\_\_\_\_ направленности с режимом пребывания \_\_\_\_\_ часов.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдано \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(местопребывания)

\_\_\_\_\_  
(место фактического проживания)

Язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков Российской Федерации \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

документ \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_ номер телефона: \_\_\_\_\_

Отец:

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

документ \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_ номер телефона: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдано \_\_\_\_\_

Заявляю:

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

- о потребности в обучении, по адаптированной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_ да/нет

- о потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_ да/нет

- даю своё согласие на обучение моего ребёнка по адаптированной основной образовательной программе \_\_\_\_\_ да/нет.

- о желаемой дате приема на обучение « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Дополнительно указываю:

сведения о государственных или муниципальных образовательных организациях, выбранных для приема, и о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ их \_\_\_\_\_ семей \_\_\_\_\_ (при \_\_\_\_\_ необходимости) \_\_\_\_\_

о наличии в ГБОУ СОШ им. Н.С. Доровского с. Подбельск полнородных и неполнородных братьев и \_\_\_\_\_ (или) \_\_\_\_\_ сестер \_\_\_\_\_

(ф.и.о. братьев, сестер возраст)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ГБОУ СОШ им. Н.С. Доровского с. Подбельск ознакомлен(на):

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

\_\_\_\_\_  
Подпись

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном частью 1 статьи 6 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации».

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

\_\_\_\_\_  
Подпись

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

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

\_\_\_\_\_  
Подпись