

Регистрационный номер заявления:

_____ от «__» _____ 20__ г.

Директору ГБОУ ООШ № 34 г. Сызрань
Наумовой Л.Ю.

(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 № 64» ГБОУ ООШ № 34 г. 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) _____

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 № 64 ГБОУ ООШ № 34 г. Сызрань

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

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	

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, 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 Учреждения за конкретной территорией ознакомлен(а) и проинформирован(а) о том, что они и иные документы СП «Детского сада № 64» ГБОУ ООШ № 34 г. Сызрань размещены на официальном сайте ГБОУ ООШ № 34 г. Сызрани.

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 № 64»
ГБОУ ООШ № 34 г. Сызрань

(подпись) (Ф.И.О.)

Регистрационный номер заявления:

от «__»__ 20__ г.

Директору ГБОУ ООШ № 34 г. Сызрань
Наумовой Л.Ю.

(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 № 64 ГБОУ ООШ № 34 г. Сызрань, реализующее общеобразовательные программы дошкольного образования с _____ 20__ года
(желаемая дата приема на обучение)

в группу _____ направленности
(общеразвивающей / комбинированной/компенсирующей)

в порядке перевода из _____

Необходимый режим пребывания _____

Сведения о родителях (законных представителях)

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

Документ, удостоверяющий личность _____ кем выдан
вид документа _____ серия _____, номер _____

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 _____ кем выдан
вид документа _____ серия _____, номер _____

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 № 64 ГБОУ ООШ № 34 г. Сызрань» _____

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

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	

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 №34 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 № 64
ГБОУ ООШ № 34 г. Сызрань

(подпись) (Ф.И.О.)