

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Дата регистрации \_\_\_\_\_

Директору государственного бюджетного  
общеобразовательного учреждения Самарской  
области средней общеобразовательной школы  
с.Бобровка муниципального района Кинельский  
Самарской области  
Гойколовой Марине Валерьевне

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

зарегистрированного (ой) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (индекс, область, населённый пункт, улица, дом, корпус, квартира)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о приёме ребёнка в структурное подразделение детский сад «Василек» ГБОУ СОШ с. Бобровка, реализующего основную общеобразовательную программу дошкольного образования

Прошу принять моего ребёнка в структурное подразделение детский сад «Василек» государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы с. Бобровка муниципального района Кинельский Самарской области

1.Сведения о ребёнке:

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Дата рождения ребёнка: \_\_\_\_\_

2.Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка:

Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

3.Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка:

\_\_\_\_\_

4. Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

4.1. Отец - Фамилия: \_\_\_\_\_ Имя: \_\_\_\_\_ Отчество (последнее – при наличии): \_\_\_\_\_

4.2.Мать - Фамилия: \_\_\_\_\_ Имя: \_\_\_\_\_ Отчество (последнее – при наличии): \_\_\_\_\_

5. Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка:

Название документа: \_\_\_\_\_

Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

Кем и где выдан: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

6.Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

\_\_\_\_\_

7.Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка:

\_\_\_\_\_

8. Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка:

\_\_\_\_\_ (указать язык образования)

9. Программа обучения: \_\_\_\_\_

Наименование

10. Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации и обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

11. Направленность дошкольной группы: \_\_\_\_\_

12. Необходимый режим пребывания ребёнка: \_\_\_\_\_

Полный день/Кратковременное пребывание/Круглосуточное пребывание

13. Желаемая дата приёма на обучение в СП детский сад «Василек»: \_\_\_\_\_

14. Наличие права на специальные меры поддержки ( гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) \_\_\_\_\_

15. Наличие у ребенка братьев и (или) сестёр, проживающих с ним в одной семье:

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

16. С уставом ГБОУ СОШ с. Бобровка, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими ГБОУ СОШ с. Бобровка и осуществление образовательной деятельности в СП детский сад «Василек» ГБОУ СОШ с.Бобровка, правами и обязанностями обучающихся (воспитанников) *ознакомлен(а)*.

С указанными документами *ознакомлен(-а)* в том числе через официальный сайт ГБОУ СОШ с. Бобровка ( <https://bobrovka-shkola.minobr63.ru/>).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
(подпись родителя (законного представителя) (расшифровка подписи)

Я, (ФИО)

\_\_\_\_\_ даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством.

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Подпись родителя (законного представителя):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ (Ф.И.О. заявителя)