

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 СП ДС «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:

_____ (ФИО ребенка полностью)

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 (ФИО) _____

Электронная почта, телефон: _____

4.2. Мать (ФИО) _____

Электронная почта, телефон: _____

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

Название документа: _____

Серия: _____ Номер: _____ Кем и где _____

выдан: _____

Дата выдачи: _____ Код подразделения _____

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

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

_____ (указать язык образования)

8. Программа обучения: _____

(Наименование)

9. 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)

10. Направленность дошкольной группы: _____

11. Необходимый режим пребывания ребёнка: _____

(Полный день/Кратковременное пребывание/Круглосуточное пребывание)

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

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

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

15. 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 СП ДС «Василек» ГБОУ СОШ с. Бобровка (knl_vasilek_doo@63edu.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 заявителя (расшифровка Ф.И.О.)