

Регистрационный № _____

Директору ГБОУ СОШ с. Красносамарское
Дементьевой Елене Яковлевне

от _____

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

зарегистрированного (ой) по адресу: _____

проживающего(ей) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ**о приёме ребёнка в структурное подразделение детский сад «Ромашка»
ГБОУ СОШ с. Красносамарское, реализующее основную
общеобразовательную программу дошкольного образования**

Прошу принять моего ребёнка в структурное подразделение детский сад «Ромашка» государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы с. Красносамарское муниципального района Кинельский Самарской области (далее – СП детский сад «Ромашка»)

1. Сведения о ребёнке:

1.1. Фамилия: _____

1.2. Имя: _____

1.3. Отчество (при наличии): _____

1.4. Дата рождения: _____

1.5. Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность ребёнка:

1.5.1. Наименование документа: _____

1.5.2. Серия: _____ Номер: _____

1.5.3. Место регистрации документа: _____

1.6. Адрес места жительства (места пребывания/место фактического проживания) ребёнка: _____

(Наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения)

2. Сведения о родителе (законном представителе) ребенка:

2.1. Фамилия: _____

2.2. Имя: _____

2.3. Отчество (при наличии): _____

2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность родителя (законного представителя) ребенка:

2.4.1. Тип документа: _____

2.4.2. Серия: _____ Номер: _____

2.4.3. Кем и где выдан: _____

2.4.4. Дата выдачи: _____

2.4.5. Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

2.4.6. Адрес электронной почты (e-mail) (при наличии): _____

2.4.7. Номер телефона (при наличии) _____

3. Наличие права на меры поддержки, гарантии отдельных категорий граждан (льгота по присмотру и уходу ребенка в детском саду 50 %, 100% подтверждается документом)

_____ (основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

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

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

5. Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка (указать язык образования)

6. Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации и обучения и воспитания ребёнка-инвалида (при наличии)

7. Направленность дошкольной группы: _____

8. Режим пребывания: _____
Полный день/Кратковременное пребывание

9. Желаемая дата приёма на обучение в детский сад: _____

10. С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой и другими локальными актами, регламентирующими образовательный процесс в ОО, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а).

_____ (подпись) (расшифровка подписи) « _____ » _____ 20__ года

Дополнительные сведения:

ФИО родителей (законных представителей) ребенка, место работы и должность:

Мать: _____

Отец: _____

Я, (ФИО) _____

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

Дата подачи заявления: _____

Подпись заявителя: _____ / _____
(Ф.И.О. заявителя)