

Регистрационный номер _____

Директору ГБОУ СОШ №4

г.о. Чапаевск

И.М. Филатовой

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
(последнее – при наличии))

зарегистрированного (ой) по адресу:

(индекс, область, населенный пункт, улица, дом (корпус), квартира)

проживающего (ей) (факт) по адресу:

(индекс, область, населенный пункт, улица, дом (корпус), квартира)

Документ, удостоверяющий личность:

вид _____

серия _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

в структурное подразделение ГБОУ СОШ №4 г.о. Чапаевск - детский сад №20 на обучение
по _____ программе дошкольного образования в группу
(образовательной/адаптированной)

_____ направленности.
(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей, оздоровительной)

Дата рождения ребёнка « ____ » _____ 20__ г.

Место рождения ребёнка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка:

Серия: _____ Номер: _____

Место регистрации документа: _____

Дата выдачи: « ____ » _____ 20__ г.

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

Адрес места фактического проживания ребёнка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Ф.И.О. матери: _____

Ф.И.О. отца: _____

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

Тип документа: _____ Серия: _____ Номер: _____

Кем и где выдан: _____

Дата выдачи: « ____ » _____ 20__ г.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Номер: _____ Дата выдачи: _____ Кем выдано: _____

Адрес электронной почты, номер телефона родителей (законных представителей) ребенка:

Матери: _____

Отца: _____

Язык образования _____.

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык _____.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии): _____

(требуется/не требуется)

Необходимый режим пребывания ребенка _____
(полный день, кратковременное пребывание, круглосуточное пребывание)

Желаемая дата приема на обучение: « ____ » _____ 20 ____ г.

К заявлению прилагаю следующие документы в КОПИЯХ (перечислить):

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____;
- 6) _____.

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

Ознакомлен(а) со следующими документами:

- 1) Уставом ГБОУ СОШ №4 г.о. Чапаевск;
- 2) Лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- 3) Образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности;
- 4) Правами и обязанностями воспитанников;
- 5) Распорядительным актом о закреплении образовательной организации за конкретной территорией г.о. Чапаевск и информацией о сроках приёма документов.

Мать: _____ (_____) « ____ » _____ 20 ____ года
подпись расшифровка подписи

Отец: _____ (_____) « ____ » _____ 20 ____ года
подпись расшифровка подписи

Даю согласие на хранение и обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях связанных с образовательным процессом.

Мать: _____ (_____) « ____ » _____ 20 ____ года
подпись расшифровка подписи

Отец: _____ (_____) « ____ » _____ 20 ____ года
подпись расшифровка подписи