

Регистрационный номер _____
(заполняется ответственным лицом)

Директору
ГБОУ СОШ № 13 г. о. Чапаевск
Воронковой В.К.
от _____

ФИО родителя (законного представителя)
зарегистрированного (ой) по адресу:

(индекс, область, населённый пункт, улица, дом, кв.)
проживающего(ей) по адресу:

(индекс, область, населённый пункт, улица, дом, кв.)
Документ, удостоверяющий личность:
Вид _____
Серия _____ № _____
Выдан (кем и когда) _____

Конт. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Прошу принять Ф.И.О. (последнее при наличии) ребёнка _____

Дата рождения ребёнка: « ____ » _____ 20 ____ г.
в СП ГБОУ СОШ №13 г. о. Чапаевск – «Детский сад № 29 «Кораблик» на обучение по
образовательной программе дошкольного образования в группу:

_____ направленности
(общеразвивающая, комбинированная, компенсирующая)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка:

Серия: _____ Номер: _____
Запись акта о рождении № _____
Место регистрации документа: _____

Дата выдачи: « ____ » _____ 20 ____ г.

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)
ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

ФИО матери _____
ФИО отца _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

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

Матери: _____

Отца _____

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на:

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования _____

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

Режим пребывания ребёнка _____
(полный день, кратковременное пребывание, круглосуточное пребывание)

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

Родитель (законный представитель) ребенка _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

«_____» _____ 20____ г.

Ознакомлен (а):

- Уставом ГБОУ СОШ № 13 г. о. Чапаевск
- Лицензией на право ведения образовательной деятельности.
- Свидетельством о государственной аккредитации ГБОУ СОШ № 13 г. о. Чапаевск
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся.
- С образовательными программами, реализуемыми ГБОУ СОШ № 13 г. о. Чапаевск Самарской области и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.
- Распорядительным актом о закреплении ОО за конкретными территориями г. о. Чапаевск и информацией о сроках приема документов.
- С информацией о сроках приема документов, в том числе через информационно-телекоммуникативные сети Интернет (сайт <http://korablik29chap.ucoz.ru>).

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

Родитель (законный представитель) ребенка _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

«_____» _____ 20____ г.