Регистрационный № Директору ГБОУ СОШ с. Андросовка Почукаеву А.П. от

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество родителя

(законного представителя) (в родительном падеже)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в структурное подразделение (филиал) ГБОУ СОШ с. Андросовка детский сад «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ » моего ребенка на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

1.Ф.И.О. (последнее при наличии) ребенка:

2.Дата рождения ребенка: « » 20 г.

3. Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия №

Место регистрации документа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи:

4.Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О. матери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца

6. Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя, заявителя):

Тип документа серия № , дата выдачи

, кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при

наличии):

8. Адрес электронной почты, номер телефона родителей (законных представителей)

Матери: ,

Отца:

9. 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

10.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):

11.Направленность группы

12.Режим пребывания ребенка

(полный день, кратковременное пребывание, круглосуточное пребывание)

13. Желаемая дата приема: « » 20 г.

« » 20 г. / /

дата подачи заявления подпись фамилия, инициалы

На основании Федерального закона от 02.12.2019 № 411-ФЗ «О внесении изменений в статью 54 Семейного кодекса Российской Федерации и статьи 67 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» прошу Вас принять моего ребенка

в группу, т.к. его брат (сестра) ,

посещает структурное подразделение (филиал) ГБОУ СОШ с. Андросовка, они проживают в одной семье, имеют общее место жительства и он (она) пользуется правом преимущественного приема.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

С уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством об аккредитации, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с информацией о сроках приема документов, с распорядительным актом о закреплении образовательной организации за конкретной территорией с. Андросовка, в том числе через информационно-телекомуникативные сети Интернет (сайт школы) ознакомлен(а):

« » 20 г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись фамилия, инициалы

Даю согласие ГБОУ СОШ с. Андросовка на обработку персональных данных своих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. [№ 152-ФЗ](http://resource.e-mcfr.ru/scion/citation/pit/MCFR100688/MCFRLINK?cfu=default&cpid=edu) «О персональных данных» « (с последующими изменениями)

Дата « » 20 года / /

подпись расшифровка

Документ о приеме документов в образовательную организацию № \_

получил (а) « » 20 года / /

подпись расшифровка