

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Директору ГБОУ СОШ «Центр образования» пос. Варламово  
Парфеновой И.Г.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)*

проживающего(ей) (факт) по адресу

\_\_\_\_\_ *(индекс, область, населенный пункт, улица, дом, квартира)*  
Контактный телефон (домашний, мобильный)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_ *фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка,*

\_\_\_\_\_ *дата рождения ребенка*

Свидетельство о рождении ребенка серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *дата выдачи*

Адрес места жительства ребенка (места пребывания, места фактического проживания)  
ребенка \_\_\_\_\_ *(индекс, субъект РФ, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)*

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в СП «детский сад»  
ГБОУ СОШ «Центр образования» пос. Варламово в с \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года.  
*желаемая дата приема*

в \_\_\_\_\_ *наименование группы* группу

\_\_\_\_\_ *направленности*

\_\_\_\_\_ *общеразвивающей /компенсирующей/комбинированной*

с режимом пребывания \_\_\_\_\_  
*(кратковременное пребывание - до 5 часов в день, сокращенный день – 8-10 часов, полный день - 10,5-12 часов, продленный день - 13-14 часов и круглосуточное пребывание)*

## 2. Сведения о родителях (законных представителях).

ФИО матери (законного представителя) \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_  
номер \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации (если не совпадает с адресом проживания) \_\_\_\_\_

Контактный телефон, электронная почта \_\_\_\_\_

ФИО отца (законного представителя) \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_  
номер \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_,

дата выдачи \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации (если не совпадает с адресом проживания) \_\_\_\_\_

Контактный телефон, электронная почта \_\_\_\_\_

### 3. Язык образования

На основании статьи 14 Федерального закона РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» в СП «детский сад» ГБОУ СОШ «Центр образования» пос. Варламово получение образования осуществляется на государственном языке Российской Федерации – русском языке.

Ознакомлен(а) с правом выбора языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка.

Прошу организовать образование моего ребенка на \_\_\_\_\_ языке

\_\_\_\_\_  
(подпись, ФИО родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(подпись, ФИО родителя (законного представителя))

### 4. Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

*(имеется/не имеется)*

На основании заключения ПМПК, на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_

*(согласен /не согласен)*

Подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

### 5. Реквизиты документа, подтверждающего установления опеки (при наличии):

*(наименование документа)*

№ \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения \_\_\_\_\_

**6. Родителями (законными представителями) предоставлены следующие документы:**

<b>Вид документа</b>	<b>Отметка о наличии</b>
документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ	
направление для зачисления ребенка в детский сад, сформированное в системе АСУ РСО	
свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства – документ(ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка	
свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка	
документ психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)	
документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)	
документ, подтверждающего право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для родителей (законных представителей) детей, являющимися иностранными гражданами или лицами без гражданства)	
документ, подтверждающий право на первоочередной/ внеочередной прием (при наличии)	
документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости)	
медицинское заключение	
документы, подтверждающие право на специальные меры поддержки(гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости)	
Иные документы:	

*С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, информацией о сроках приема документов, постановлением Администрации м.р. Сызранский о закреплении Учреждения за конкретной территорией ознакомлен (а) и проинформирован(а) о том, что данные и иные документы размещены на официальном сайте Учреждения*

\_\_\_\_\_ (подпись, ФИО родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (подпись, ФИО родителя (законного представителя))

Даю согласие на хранение и обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» Срок действия согласия – период нахождения ребенка в структурном подразделении «детский сад» ГБОУ СОШ «Центр образования» пос. Варламово. Настоящее согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

\_\_\_\_\_ (подпись, ФИО родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (подпись, ФИО родителя (законного представителя))

При выборе мной формы получения дошкольного образования учтено мнение моего ребенка.

\_\_\_\_\_ (подпись, ФИО родителя (законного представителя))

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Ответственный за прием документов  
в СП «детский сад» ГБОУ СОШ «Центр образования» пос. Варламово.

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
Ф.И.О.