

№ \_\_\_\_\_

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

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) или иного уполномоченного представителя)

зарегистрированного (ой) по адресу \_\_\_\_\_

(индекс, область, населенный пункт, улица, дом (корпус и т.д.), квартира)

проживающего(ей) (факт) по адресу \_\_\_\_\_

(индекс, область, населенный пункт, улица, дом (корпус и т.д.), квартира)

Документ, удостоверяющий личность:

вид \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о приёме ребёнка на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу принять ребёнка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

дата рождения \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г, свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ ,  
число, месяц, год рождения

кем выдано \_\_\_\_\_ ,

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

(указывается адрес места пребывания, места фактического проживания ребёнка)

в СП ГБОУ СОШ №13 г.о. Чапаевск – «Детский сад №33 «Дружная семейка» на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу:

\_\_\_\_\_ направленности

(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей направленности)

с \_\_\_\_\_ режимом пребывания ребенка с \_\_\_\_\_

(режим: 12 часовой, КВП, др.) (указывается желательная дата приёма ребёнка в СП ГБОУ СОШ №13 г.о. Чапаевск – «Детский сад №33 «Дружная семейка»)

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Отец: \_\_\_\_\_ ,

Мать: \_\_\_\_\_ ,

Иной законный представитель (опекун): \_\_\_\_\_ ,

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства родителей (законных представителей) ребенка:

Отец: \_\_\_\_\_ ,

Мать: \_\_\_\_\_ ,

Иной законный представитель: \_\_\_\_\_ ,

Контактные телефоны и адреса электронных почт родителей (законных представителей) ребенка:

Отец: \_\_\_\_\_ ,

Мать: \_\_\_\_\_ ,

Иной законный представитель: \_\_\_\_\_ ,

Образование моего ребенка осуществлять на \_\_\_\_\_ языке, родной язык из числа языков народов России – \_\_\_\_\_.

Потребность в обучении по адаптивной 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) \_\_\_\_\_

Ознакомлен(а) со следующими документами:

- 1) С Уставом ГБОУ СОШ № 13 г.о. Чапаевск Самарской области;
- 2) Лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- 3) Свидетельством о государственной аккредитации;
- 4) 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.

Родитель / иной законный представитель: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
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.

Родитель / иной законный представитель: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
подпись расшифровка подписи