

№ «.....» 20..... г.
номер и дата регистрации заявления

И.о. директора
ГБОУ СОШ № 6
А.С. Коровенкову

приказ №
от «.....» 20..... г.

**«О приеме в СПДС «Иволга»
ГБОУ СОШ № 6 на обучение
по образовательным программам
дошкольного образования и зачисления
в возрастную группу»**

от
Фамилия
Имя Отчество
проживающего (щей) по фактическому по адресу:
город улица
дом кв.
Телефон

заявление.

Прошу принять с «.....»..... 20..... года в структурное подразделение детский сад «Иволга» моего ребенка

.....
(фамилия, имя, отчество ребенка)

«.....»..... 20..... года рождения, место рождения.....

Реквизиты свидетельства о рождении или иного документа, удостоверяющего личность ребенка:

Наименование документа:.....Серия:.....Номер:.....

Адрес фактического проживания ребенка.....

Адрес регистрации ребенка.....

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать.....

Адрес регистрации.....

Адрес проживания.....

Телефон, электронная почта (при наличии).....

Отец.....

Адрес регистрации.....

Адрес проживания.....

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка (мать/отец)

Наименование документа:.....Серия:.....Номер:.....

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии).....

Телефон матери.....

Телефон отца.....

Электронная почта (при наличии).....

Прошу предоставить возможность обучения на.....языке по образовательным программам дошкольного образования:

- по Основной общеобразовательной программе дошкольного образования (ООП ДО) в

.....группе общеразвивающей направленности №

.....группе комбинированной направленности №.....

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с.....

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (требуется/не требуется)

Необходимый режим пребывания:

- полный день (10,5 - 12-часовое пребывание);
- сокращенный день (8 - 10-часовое пребывание);
- продленный день (13 - 14-часовое пребывание);
- кратковременное пребывание (до 5 часов в день);
- круглосуточное пребывание

Желаемая дата приема на обучение «.....».....20.....г.

Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций

..... (наименование психолого-медико-педагогической комиссии) от «.....».....20.....г.

№..... даю свое согласие на обучения моего ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

С Уставом ГБОУ СОШ № 6 г. Жигулевска, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся (воспитанников) ознакомлен(а).

.....
дата

.....
подпись

.....
расшифровка подписи

Я проинформирован(на) о том, что ГБОУ СОШ № 6 г. Жигулевска не несет ответственности за неполучение извещений заявителем в случае непредставления заявителем сведений об изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от ГБОУ СОШ № 6 г. Жигулевска.

.....
дата

.....
подпись

.....
расшифровка подписи

Согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью реализации права на общедоступное бесплатное дошкольное образование и выполнение договорных обязательств между мной и государственным бюджетным общеобразовательным учреждением Самарской области средней общеобразовательной школой № 6 города Жигулевска городского округа Жигулевск Самарской области прилагаю к данному заявлению.

.....
дата

.....
подпись

.....
расшифровка подписи

Расписка о получении документов, необходимых для приема ребенка в детский сад, мною получена:

.....
дата

.....
подпись

.....
расшифровка подписи