Директору
ГБОУ СОШ с. Кротково
Т.В.Клюшиной
от родителя (законного представителя)
_____
_____
(ФИО полностью)
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:
_____
_____
Контактные телефоны: _____
E-mail: _____

Регистрационный №_____
от «___»_____20_____г

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить _____
(моего сына/мою дочь)
_____, _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка) *(дата рождения)*

в структурное подразделение «Детский сад Березка» ГБОУ СОШ с. Кротково на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания 12 часов.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия_____№_____, дата выдачи_____

кем выдано_____

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

_____
(место фактического проживания)

Язык образования_____, родной язык из числа языков Российской Федерации_____

Сведения о родителях (законные представители)

Матери: _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:документ _____серия_____, № _____, дата выдачи_____
кем выдан_____

адрес электронной почты_____номер телефона: _____

Отец: _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: документ _____, серия_____, № _____, дата выдачи_____
кем выдан_____

адрес электронной почты_____номер телефона: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№_____, дата выдачи_____, кем выдано_____

Заявляю:
- о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____

- о потребности в обучении, по адаптированной образовательной программе дошкольного образования_____ *да/нет*

- о потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)_____*да/нет*

Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций_____ _____
(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от «___» _____20___ г. №_____, даю своё согласие на обучение моего ребёнка по адаптированной основной образовательной программе.

- о желаемой дате приема на обучение «____»_____202___г

Дополнительно указываю:
сведения о государственных или муниципальных образовательных организациях, выбранных для приема, и о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) _____

о наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в образовательной организации _____ (да/нет)
фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер (при наличии)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программамии иными документами, регламентирующими организацию и осуществлениеобразовательной деятельности учреждения, правами и обязанностями воспитанников, в том числе через официальный сайт образовательной организациизнакомлен(а)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном частью 1 статьи 6 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации».

Дата _____ Подпись _____/_____

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

Дата _____ Подпись _____/_____