

	Приложение №1
	Директору государственного бюджетного
	образовательного учреждения Самарской области
	средней общеобразовательной школы пос.
	Комсомольский муниципального района Кинельский
	Самарской области
	А.Н. Фенюк
	от _____

	Адрес места жительства заявителя: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в государственное образовательное учреждение, реализующее основную общеобразовательную программу дошкольного образования - ГБОУ СОШ пос. Комсомольский СПДС «Колосок»

1. Сведения о ребенке:

1.1. Фамилия: _____

1.2. Имя: _____

1.3. Отчество(приналичии): _____

1.4. Дата рождения: _____

1.5. Место рождения: _____

1.6. Реквизиты акта о рождении ребенка или свидетельство о рождении ребенка: _____

1.6.1. Серия: _____

1.6.2. Номер: _____

1.7. Адрес места жительства (фактическое проживание) _____

1.8. Адрес регистрации: _____

2. Сведения о родителях (законных представителях):

Родитель/законный представитель _____ Родитель/законный представитель _____

Фамилия _____ Фамилия _____

Имя _____ Имя _____

Отчество _____ Отчество _____

Адрес места жительства _____ Адрес места жительства _____

Телефон/e-mail _____ Телефон/e-mail _____

3. Сведения о заявителе:

3.1 Фамилия: _____

3.2 Имя: _____

3.3. Отчество(приналичии): _____

3.4 Сведения об основном документе, удостоверяющем заявителя:

3.4.1. Тип документа _____

3.4.2. Серия: _____

3.4.3. Номер: _____

3.4.4. Кем и где выдан: _____

3.4.5. Дата выдачи: _____

3.4.6. Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания заявителя _____

3.4.7. Контактный телефон: _____

3.5. Статус заявителя: _____

3.5.1. родитель: _____
Отец/Мать

3.5.2. уполномоченный представитель несовершеннолетнего: _____

Опекун/Законный представитель/Лицо, действующее от имени
законного представителя

Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность
представления прав ребенка): _____

3.6. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской
Федерации _____

(предъявляют родители (законные представители) детей, являющихся иностранными
гражданами или лицами без гражданства)

3.7. Номер телефона: _____

4. Право на вне/первоочередное/преимущественное право предоставление места для
ребенка в СП ДС «Колосок» ГБОУ СОШ пос. Комсомольский
(льгота, подтверждается документом)

4.1. внеочередное _____
основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

4.1. первоочередное _____
основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

4.2. преимущественное _____
(Ф.И.О. брата/сестры)

☐ Я согласен(на), что в случае не подтверждения наличия льготы ребенок будет
принят как не имеющий льготы.

5. Документ подтверждающий 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 (нуждается/не нуждается)

6. Направленность группы _____

7. Режим пребывания _____

8. Желаемая дата приема на обучение _____

Иностранные граждане или лица без гражданства, дополнительно предоставляют все
документы на русском языке или с заверенным переводом на русский язык.

Заявитель ознакомлен(а):

- ☐ С уставом образовательной организации
- ☐ С лицензией на осуществление образовательной деятельности
- ☐ Со свидетельством о государственной
- ☐ С образовательными программами
- ☐ С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Прошу организовать обучение на _____ языке для моего ребенка.

Дата _____

Подпись _____