

Регистрационный № _____

Директору государственного бюджетного
образовательного учреждения Самарской области
средней общеобразовательной школы № 2 имени Героя
Советского Союза Г.Н.Гурьянова ж.-д.ст. Шентала
муниципального района Шенталинский Самарской
области Ю.Н.Чилигину

Ф.И.О. родителя (законного представителя) или иного уполномоченного
представителя)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребёнка:

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

В структурное подразделение детский сад «_____»
в _____ группу «_____»
_____ направленности
с «_____» _____ 20 _____ г.

Дата рождения ребенка: «_____» _____ г.р.,
(число, месяц, год рождения)

Реквизиты свидетельства о рождении:

Серия: _____

Номер: _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____

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

(индекс, субъект РФ, район, населенный пункт, улица, дом, квартира)

Сведения о родителях (законных представителей):

Фамилия, имя, отчества отца _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

(реквизиты: серия, номер, кем и когда выдан)

Контактные данные: _____

(номер телефона, адрес электронной почты - при наличии)

Фамилия, имя, отчества матери _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

(реквизиты: серия, номер, кем и когда выдан)

Контактные данные: _____

(номер телефона, адрес электронной почты - при наличии)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Выбираю язык образования _____, родной язык из числа народов РФ _____

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР (при наличии) (да/нет)

Даю согласие на оказание ребенку психолого - педагогической и социальной помощи

Дата " ____ " _____ 20 ____ г. Подпись _____ / _____ /
(Расшифровка)

Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка: _____

Наличие преимущественного права на зачисление _____
Да/нет

Фамилия, имя, отчество полнородных и неполнородных братьев и (или) сестер ребенка, обучающихся в данной образовательной организации _____

К заявлению прилагаю следующие документы (отметить ✓):

Копия свидетельства о рождении ребенка

Копия паспорта родителей

Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания

Копия документов о предоставлении льготы (если есть)

Заключение психолого-медико-педагогической комиссии или медицинского заключения (при зачислении в группы компенсирующей или комбинированной направленностей)

С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, в том числе через информационные системы общего образования, ознакомлен (а):

Дата " ____ " _____ 20 ____ г. Подпись _____ / _____ /
(Расшифровка)

