

Регистрационный номер _____
(заполняется ответственным лицом)

Директору ГБОУ СОШ №3 г.о. Чапаевск

От родителя (законного представителя)

(ФИО)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

1. Ф.И.О. (последнее при наличии) ребёнка _____

2. Дата рождения ребёнка: « ____ » _____ 20 ____ г.

3. Реквизиты свидетельства о рождении ребенка:

Серия: _____ Номер: _____

Место регистрации документа: _____

Дата выдачи: _____

4. Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)
ребенка: _____

5. Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО матери _____

ФИО отца _____

6. Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (заявителя):

Тип документа: _____ Серия: _____ Номер: _____

Кем и где выдан: _____

Дата выдачи: _____

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

8. Адрес электронной почты, номер телефона родителей (законных представителей)
матери: _____

отца: _____

9. В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012
№ 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить
возможность получения моим ребенком дошкольного образования на:

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка
как родного языка _____

10. Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования _____

потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания
ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида
(при наличии): _____

11. Направленность группы _____

12. Режим пребывания ребёнка _____

(полный день, кратковременное пребывание, круглосуточное пребывание)

13. Желаемая дата приема: « ____ » _____ 20 ____ г.

