

Состав семьи: _____ человек.

2. Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____

3. Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования _____
(имеется, не имеется)

4. Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____
(имеется, не имеется)

5. Необходимый режим пребывания ребенка _____

6. Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки над ребенком (при наличии) _____

С Уставом государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 4 имени Героя Советского Союза Д.П. Левина городского округа Сызрань Самарской области, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников* ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 г.

подпись

расшифровка подписи

*Документы размещены на информационном стенде СП «Детский сад № 62» ГБОУ СОШ № 4 г.о. Сызрань и на официальном сайте ГБОУ СОШ № 4 г.о. Сызрань.

Директору ГБОУ СОШ № 4 г.о. Сызрань
С.Ю. Титовой

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

в родительном падеже
проживающей(его) по адресу:

индекс, город, улица (проспект, переулок), дом, квартира

реквизиты документа, удостоверяющего личность

вид документа, серия, номер, кем и когда выдан документ

заявление

Прошу зачислить мою дочь (сына), _____
(фамилия, имя отчество ребенка в родительном падеже)

(дата рождения ребенка)

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)
в структурное подразделение, реализующее общеобразовательные программы
дошкольного образования, «Детский сад № 62» с _____ 20 ____ г.
(желаемая дата приема на обучение)

в группу _____ направленности
(общеразвивающей, комбинированной)

в порядке перевода из _____

Дополнительно сообщаю:

1. Сведения о родителях:

Мать _____
(фамилия, имя, отчество)

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Отец _____
(фамилия, имя, отчество)

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Состав семьи: _____ человек.

2. Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____

3. Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования _____
(имеется, не имеется)

4. Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____
(имеется, не имеется)

5. Необходимый режим пребывания ребенка _____

6. Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки над ребенком (при наличии) _____

С Уставом государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 4 имени Героя Советского Союза Д.П. Левина городского округа Сызрань Самарской области, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников* ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись

расшифровка подписи

*Документы размещены на информационном стенде СП «Детский сад № 62» ГБОУ СОШ № 4 г.о. Сызрань и на официальном сайте ГБОУ СОШ № 4 г.о. Сызрань.