

**государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа № 4 имени Героя Советского Союза
Д.П. Левина городского округа Сызрань Самарской области**

ПРИКАЗ

«01» апреля 2024г.

№ 312

**Об утверждении форм заявлений о зачислении воспитанников
в структурные подразделения**

В соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 15 мая 2020 г. № 236 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования», приказом Министерства образования и науки РФ от 28 декабря 2015 г. № 1527 «Об утверждении Порядка и условий осуществления перевода обучающихся из одной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленности», на основании Положения о порядке приема, перевода и отчисления воспитанников ГБОУ СОШ № 4 г.о. Сызрань

приказываю:

1. Утвердить форму заявления о зачислении воспитанников в структурные подразделения, реализующие общеобразовательные программы дошкольного образования (Приложение № 1).
2. Утвердить форму заявления о зачислении воспитанников в структурные подразделения, реализующие общеобразовательные программы дошкольного образования, в порядке перевода из других структурных подразделений, реализующих общеобразовательные программы дошкольного образования (Приложение № 2).
3. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор ГБОУ СОШ № 4 г.о. Сызрань

С.Ю. Титова

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)

(дата рождения ребенка)

(реквизиты записи акта о рождении ребенка или 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)

Дополнительно сообщая:

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.

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

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

в родительском 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)

(дата рождения ребенка)

(реквизиты записи акта о рождении ребенка или 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.