

Регистрационный номер _____

Директору ГБОУ ООШ пос. Пионерский
Н.И.Марочкиной

от _____

_____ *(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))*

зарегистрированного по адресу _____

_____ *(индекс, область, населенный пункт, улица, дом, квартира)*

проживающего(ей) (факт) по адресу _____

_____ *(индекс, область, населенный пункт, улица, дом, квартира)*

Документ, удостоверяющий личность:

вид _____,

серия _____ № _____,

выдан (кем, когда) _____

Контактный телефон (домашний, мобильный) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в СП «Детский сад » ГБОУ ООШ пос. Пионерский моего ребенка (сына/дочь)

_____ *(фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии))*

Дата рождения ребенка _____ . Место рождения _____

В _____ группу общеразвивающей направленности

Гражданство _____.

Место регистрации ребенка _____

Место проживания ребенка *(фактическое, если не совпадает с адресом регистрации):* _____

Выбор языка образования _____

Сведения о родителях (законных представителях) воспитанника.

ФИО отца (законного представителя) _____

Место регистрации _____

Место проживания (фактическое) _____

Контактный телефон _____

ФИО матери (законного представителя) _____

Место регистрации _____

Место проживания (фактическое) _____

Контактный телефон _____

К заявлению прилагаю следующие документы (подчеркнуть)

- Направление для зачисления ребенка в детский сад
- Медицинское заключение (медицинская карта ребенка ф.026/у-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений» утв. Приказом Минздрава России от 03.07. 2000 №241)
- Копия свидетельства о рождении ребенка
- Копия свидетельства о регистрации ребенка
- Копии документов, подтверждающих родство заявителя (или законность представления прав ребенка) и подтверждающих право заявителя на пребывание в Российской Федерации – если родители (законные представители) детей, являются иностранными гражданами или лицами без гражданства.
- Документ, подтверждающий право родителей (законных представителей) на внеочередной или первоочередной прием ребенка в детский сад (при наличии)
- Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

С Уставом ГБОУ ООШ пос. Пионерский, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности Воспитанника ознакомлен(на)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись _____ расшифровка подписи _____
