

Регистрационный № _____

Директору
ГБОУ СОШ пос.Ильмень
Кильдюшовой М.Ю.

(от ФИО родителя (законного
представителя))

Проживающего (ей) по адресу: _____

**Заявление
о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего(ю) сына, дочь

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

дата рождения ребенка _____

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ номер _____

Адрес регистрации ребенка(пребывания, места фактического проживания): _____

в Структурное подразделение детский сад «Тополек» ГБОУ СОШ пос.Ильмень

Родители (законные представители)

Мать: (Ф.И.О.): _____

вид документа _____ серия _____ № _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

телефон _____

адрес электронной почты: _____

реквизит документа, удостоверяющего личность _____

Отец: (Ф.И.О.): _____

вид документа _____ серия _____ № _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

телефон _____

адрес электронной почты: _____

реквизит документа, удостоверяющего личность _____

Законный представитель(Ф.И.О.): _____

вид документа _____ серия _____ № _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

телефон _____

адрес электронной почты: _____

реквизит документа, удостоверяющего личность _____

Документ, подтверждающий установление опеки: _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение для моего ребенка на родном _____ языке
(в случае получения образования на родном языке из числа народов Российской Федерации)

на родном _____ языке из числа народов Российской Федерации

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации в том числе русского языка как родного языка)

В случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики российской Федерации

« _____ » _____ 20 ____ г.
Дата

_____/_____/_____
подпись расшифровка подписи

Ребенок:

-нуждается/не нуждается (нужное подчеркнуть) в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

-нуждается/не нуждается (нужное подчеркнуть) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания, как ребенок –инвалид в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

В соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____ от _____ 20 ____ г.

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):

(наименование программы)

« _____ » _____ 20 ____ г.
Дата

_____/_____/_____
подпись расшифровка подписи

Направленность дошкольной группы _____

Необходимый режим пребывания _____

Желаемая дата приема на обучение _____

Вид заявления: Первичное- _____ Перевод _____

На основании Федерального закона от 02.12.2019 № 411-ФЗ «О внесении изменений в статью 54 Семейного кодекса Российской Федерации и статью 67 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» прошу Вас принять моего ребенка _____ (ФИО) в ДОО, т.к. его брат (сестра) _____ (ФИО) обучается в ГБОУ СОШ пос. Ильмень, они проживают в одной семье, имеют общее место жительства и он (она) пользуется правом преимущественного приема.

« _____ » _____ 20 ____ г.
Дата

_____/_____/_____
подпись расшифровка подписи

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

(имеется/не имеется) (указать основание)

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, в том числе через официальный сайт ГБОУ СОШ пос. Ильмень ознакомлен(а):

« _____ » _____ 20 ____ г.
Дата

_____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

Даю согласие ГБОУ СОШ пос.Ильмень на обработку персональных данных своих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных»

« _____ » _____ 20 ____ г.
Дата

_____ / _____ /
подпись расшифровка подписи