

Директору ГБОУ СОШ № 3  
им. М.Ф. Леонова с. Приволжье  
Банниковой Н.А.

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме ребёнка на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу принять ребёнка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

дата рождения \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г, свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
число, месяц, год рождения

кем выдано \_\_\_\_\_,

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(указывается адрес места пребывания, места фактического проживания ребёнка)

в \_\_\_\_\_, в группу \_\_\_\_\_  
(направленность группы: общеразвивающая, разновозрастная, комбинированная.)

направленности с \_\_\_\_\_ режимом пребывания ребенка с \_\_\_\_\_  
(режим: 10, 30 часовой, КВП, др.) (указывается желательная дата приема ребёнка в ДОО)

Мать ребёнка: \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), место жительства)

документ, удостоверяющий личность (паспорт, др., указать): \_\_\_\_\_,  
(реквизиты документа)

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_ номера телефонов: \_\_\_\_\_.

Отец ребёнка: \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), место жительства)

документ, удостоверяющий личность (паспорт, др., указать): \_\_\_\_\_,  
(реквизиты документа)

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_, номера телефонов: \_\_\_\_\_

Потребность в обучении по адаптивной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

Наличие права на специальные меры поддержки семьи (гарантии) \_\_\_\_\_

(указать категорию льготы по оплате за присмотр и уход за ребёнком, документ, подтверждающий право на льготу)

Образование моего ребенка осуществлять на русском языке как родном языке.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись

(И.О.Фамилия родителя  
(законного представителя) заявителя)

Ознакомлен(а):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись

(И.О.Фамилия второго родителя  
(законного представителя))

**Ознакомление родителя с лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом Учреждения, в том числе через информационные системы общего пользования:**

Ознакомлен(а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом Учреждения и с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в

, приказом Юго-Западного Управления образования министерства образования и науки Самарской области от 29.01.2021 года № 24-од «О закреплении территорий муниципальных районов и городского округа за государственными образовательными организациями для обучения граждан по программам дошкольного образования », пропускном режиме ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
(И.О.Фамилия родителя   
(законного представителя) заявителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
(И.О.Фамилия второго родителя   
(законного представителя))

