

Приказ о зачислении  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Директору ГБОУ СОШ №3  
имени М.Ф. Леонова с. Приволжье  
Банниковой Н.А.  
от \_\_\_\_\_,  
( Ф.И.О..)

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения )

свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
кем выдано \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка: \_\_\_\_\_

Родители:

Мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., место жительства)

Документ, удостоверяющий  
личность \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_ номер телефона \_\_\_\_\_

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

Отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О, место жительства.)

Документ, удостоверяющий  
личность \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_ номер телефона \_\_\_\_\_

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

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка, поступающего в ДОО, обучение и воспитание на русском, родном языке из числа языков народов России \_\_\_\_\_.

Потребность в обучении по адаптированной 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) \_\_\_\_\_

в группу \_\_\_\_\_ направленности \_\_\_\_\_  
(направленность группы: общеразвивающая, разновозрастная, комбинированная)  
с режимом пребывания \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ 20 г.  
(режим: 10.30, часовой, КВП и др) (указывается желаемая дата приема ребенка в ДОО)

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

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

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) воспитывается в СП «Детский сад «Волна»» ГБОУ СОШ № 3 им. М.Ф. Леонова с. Приволжье, они проживают в одной семье, имеют общее место жительства и он (она) пользуется правом преимущественного приема.

С Уставом ГБОУ СОШ № 3 им. М.Ф. Леонова с. Приволжье, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, с порядком приема и информацией о сроках приема документов, распорядительным актом Юго-Западного управления Министерства образования и науки Самарской области о закреплении за образовательной организацией территорий муниципального района Приволжский, в том числе через официальный сайт ГБОУ СОШ №3 им. М.Ф. Леонова с. Приволжье ознакомлен(а):

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

С информацией о порядке приема в СП «Детский сад «Волна»» ГБОУ СОШ №3 им. М.Ф. Леонова с. Приволжье, ознакомлен(а): « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись)

Согласен / согласна на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
(Ф.И.О. родителя(законного представителя)заявителя)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
(Ф.И.О. второго родителя(законного представителя)заявителя)

