

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору ГБОУ СОШ № 9 «Центр образования  
г.о.Октябрьск Самарской области  
Белешиной Л.Г.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя) ребёнка  
проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Прошу Вас зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о. ребёнка полностью, дата рождения)

в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается группа и наименование структурного подразделения, реализующее программы дошкольного образования)

Место рождения ребёнка: \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ запись акта № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(место государственной регистрации, дата выдачи, запись акта о рождении)

Адрес места жительства ребенка (места пребывания, места фактического проживания) \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей - матери (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование документа)

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи, код подразделения)

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

\_\_\_\_\_  
(наименование документа)

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи, код подразделения)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) матери ребенка \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей - отца (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование документа)

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи, код подразделения)

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

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи, код подразделения)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) отца ребенка

Язык образования, из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

О потребности в обучении ребенка 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) \_\_\_\_\_

О направленности дошкольной группы \_\_\_\_\_

О необходимом режиме пребывания ребенка \_\_\_\_\_

О желаемой дате приема на обучение \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_

Ознакомлен(а) с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя, подпись)

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

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору ГБОУ СОШ № 9 «Центр образования  
г.о.Октябрьск Самарской области  
Белешиной Л.Г.

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. родителя, законного представителя) ребёнка  
проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_*

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Прошу Вас зачислить в порядке перевода моего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(ф.и.о. ребёнка полностью, дата рождения)*

В \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(указывается группа и наименование структурного подразделения, реализующее программы дошкольного образования)*

Место рождения ребёнка: \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ запись акта № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(место государственной регистрации, дата выдачи, запись акта о рождении)*

Адрес места жительства ребенка (места пребывания, места фактического проживания) \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей - матери (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

*(наименование документа)*

\_\_\_\_\_  
*(серия, номер, кем выдан, дата выдачи, код подразделения)*

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

*(наименование документа)*

\_\_\_\_\_  
*(серия, номер, кем выдан, дата выдачи, код подразделения)*

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) матери ребенка \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей - отца (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

*(наименование документа)*

\_\_\_\_\_  
*(серия, номер, кем выдан, дата выдачи, код подразделения)*

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

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи, код подразделения)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) отца ребенка \_\_\_\_\_

Язык образования, из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка \_\_\_\_\_

О потребности в обучении ребенка 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) \_\_\_\_\_

О направленности дошкольной группы \_\_\_\_\_

О необходимом режиме пребывания ребенка \_\_\_\_\_

О желаемой дате приема на обучение \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_

Ознакомлен(а) с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя, подпись)

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