

Директору ГБОУ ООШ с. Заборовка  
Л.В. Кулагиной  
Родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающ(-ая,- ий) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

кон. телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребёнка в СП ГБОУ ООШ с. Заборовка «Детский сад»

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ группу с \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_

Место рождения ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Место регистрации ребёнка:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Место проживания ребёнка (фактическое, если не совпадает с адресом регистрации)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

### Сведения о родителях

ФИО отца \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Место работы, занимаемая должность, адрес работы, телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Место регистрации отца:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Место проживания отца (фактическое, если не совпадает с адресом регистрации)

ФИО матери

Образование

Место работы, занимаемая должность, адрес работы, телефон

Место регистрации матери:

Место проживания матери (фактическое, если не совпадает с адресом регистрации)

**Право на внеочередное/первоочередное зачисление в СП «Детский сад» ГБОУ ООШ**

**с. Заборовка:**

Заявителем предоставлены следующие документы:

<b>Вид документа</b>	<b>Отметка о наличии</b>
Оригинал и копия свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка)	
Документ, удостоверяющий личность заявителя	
Документ, подтверждающий право (льготу) на внеочередной или первоочередной прием в СП «Детский сад» ГБОУ ООШ с. Заборовка	
Свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории	
Оригинал рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии	
Документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина и лица без гражданства	
Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации	
Медицинское заключение.	
Иные документы:	


Согласен (на) на обработку путем сбора, хранения, использования, передачи, уничтожения моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка с момента зачисления ребенка в ГБОУ ООШ с.Заборовка до момента выбытия ребенка из учреждения.

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

\_\_\_\_\_ подпись

Ознакомлен(на) с Уставом ГБОУ ООШ с.Заборовка, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами СП «Детский сад» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников и их родителей (законных представителей).

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

\_\_\_\_\_ подпись

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования **русский**, в том числе **русский**, как родной язык.

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

\_\_\_\_\_ подпись

Приложение к заявлению:

Копия свидетельства о рождении ребенка (документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка))

Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания)

Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (медицинская карта, сертификат прививок)

Другие документы

---

---

## Заявитель

Подписью заверяю, что представленная мной информация верна и точна

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_ Подпись ответственного лица за прием документов в СП «Детский сад» ГБОУ ООШ с. Заборовка \_\_\_\_\_ Е.В.  
Дедкова  
(подпись) (Ф.И.О)