

**государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
Самарской области средняя общеобразовательная школа с. Выселки
муниципального района Ставропольский Самарской области**

445148, Российская Федерация, Самарская область, муниципальный район
Ставропольский, сельское поселение Выселки, село Выселки,
ул. Луговая, д.23, т. 23-65-20

e-mail: 1cheburashka@mail.ru

№ _____ « _____ » _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления

приказ № _____
от « _____ » _____ 20__ г.
**«О приеме в СПДС «Чебурашка»
корпус № _____ ГБОУ СОШ с. Выселки
на обучение по образовательным
программам дошкольного
образования»**

Директору ГБОУ
СОШ с. Выселки
О.А. Чабуркиной.
ФИО руководителя

От
Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____,
(при наличии)

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
дата рождения « _____ » _____ 20__ г., место рождения _____,
свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____,
дата выдачи _____ кем выдано _____,
проживающего по адресу: _____
(указывается адрес места пребывания, места фактического проживания ребенка)
В СПДС «Чебурашка» ГБОУ СОШ с. Выселки, в группу _____
(направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая, др.)
с _____ режимом пребывания ребенка с _____
(режим: 12 часовой, КВП, др.) (указывается желательная дата приема)
Мать ребенка: _____,
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 ребенка: _____,
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 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) _____

Наличие права на специальные меры поддержки семьи (гарантии) _____

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

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

« _____ » _____ 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 официальный сайт СПДС:

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой – образовательной программой дошкольного образования СПДС «Чебурашка», Положением о порядке приема на обучение по основным общеобразовательным программам дошкольного образования, иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающегося и Заказчика, пропуском режиме ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (И.О.Фамилия родителя,
законного представителя) заявителя

« _____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (И.О.Фамилия второго родителя,
законного представителя)
