

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору ГБОУ СОШ №4 г.о. Чапаевск

И.М. Филатовой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность родителя  
(законного представителя):

Тип документа: \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан (кем) \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ В ПОРЯДКЕ ПЕРЕВОДА НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_, « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения,

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

в структурное подразделение ГБОУ СОШ №4 г.о. Чапаевск - детский сад №1 на обучение  
по образовательной программе дошкольного образования в группу \_\_\_\_\_  
(общеразвивающей, комбинированной)

направленности с режимом пребывания \_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(полный день) (желаемая дата приёма на обучение)

в порядке перевода из \_\_\_\_\_  
(наименование образовательного учреждения)

В целях реализации прав, установленных ст. 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ  
«Об образовании в Российской Федерации» выбираю для обучения по образовательным  
программам дошкольного образования язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из  
числа народов Российской Федерации \_\_\_\_\_.

### ***Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка:***

Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_ Дата выдачи: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Место государственной регистрации: \_\_\_\_\_

### ***Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:***

#### **Мать:**

Фамилия, имя, отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

#### **Отец:**

Фамилия, имя, отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

#### **Иной законный представитель (опекун):**

Фамилия, имя, отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ***Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):***

Номер: \_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_ Кем выдано: \_\_\_\_\_

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии): \_\_\_\_\_

(требуется/не требуется)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (при наличии): \_\_\_\_\_

(требуется/не требуется)

**К заявлению прилагаю следующие документы (отметить V):**

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребёнка;
- свидетельство о рождении ребёнка;
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;
- документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации;
- документ, удостоверяющий личность ребенка и подтверждающий законность представления прав ребенка (для иностранных граждан и лиц без гражданства);
- документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства);
- иные документы (по усмотрению родителя (законного представителя) ребенка).

**При необходимости:**

- документ, подтверждающий установление опеки;
- документ психолого-медико-педагогической комиссии;
- документ, подтверждающий наличие льготы.

Мать: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года  
(подпись) (расшифровка подписи)

Отец: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года  
(подпись) (расшифровка подписи)

Иной законный представитель: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года  
(подпись) (расшифровка подписи)

**Ознакомлен(а) со следующими документами:**

- 1) Уставом ГБОУ СОШ №4 г.о. Чапаевск;
- 2) Лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- 3) Свидетельством о государственной аккредитации;
- 4) Образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности;
- 5) Правами и обязанностями обучающихся, с информацией о сроках приёма документов;
- 6) Правилами приёма обучающихся в СП ГБОУ СОШ №4 г.о. Чапаевск - ДС №1
- 7) Распорядительным актом о закреплении образовательной организации за конкретной территорией г.о. Чапаевск.

Мать: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года  
(подпись) (расшифровка подписи)

Отец: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года  
(подпись) (расшифровка подписи)

Иной законный представитель: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года  
(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие на хранение и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в целях, связанных с образовательным процессом, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Мать: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года  
(подпись) (расшифровка подписи)

Отец: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года  
(подпись) (расшифровка подписи)

Иной законный представитель: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года  
(подпись) (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю личное дело обучающегося.

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года  
(подпись) (расшифровка подписи)

Расписку о приёме документов в образовательную организацию № \_\_\_\_\_ получил(а)

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года  
(подпись) (расшифровка подписи)