

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

Директору ГБОУ СОШ № 21 г. Сызрани  
О.Г. Исаевой \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя  
(законного представителя) или иного  
уполномоченного представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

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

\_\_\_\_\_ (дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_ (реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

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

в структурное подразделение, реализующее общеобразовательные программы дошкольного образования СП «Детский сад № \_\_\_\_\_» ГБОУ СОШ № 21 г.Сызрани с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(желаемая дата приема на обучение)

в группу \_\_\_\_\_  
(общеразвивающей /комбинированной/компенсирующей)

направленности с режимом пребывания \_\_\_\_\_

### Сведения о родителях (законных представителях)

1.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) матери \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность  
вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_

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

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

1.2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) отца \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность  
вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_

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

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

На основании статьи 14 Федерального закона РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» в СП «Детский сад № \_\_\_\_\_» ГБОУ СОШ №21 г. Сызрани получение образования осуществляется на государственном языке Российской Федерации – русском языке.

Ознакомлен(а) с правом выбора языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, государственных языков республик Российской Федерации.

Выбор языка образования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
подпись, ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
подпись, ФИО родителя (законного представителя)

Потребность в обучении моего ребенка по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_  
(имеется / не имеется)

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

Дополнительные сведения \_\_\_\_\_

**Родителями (законными представителями) предоставлены следующие документы:**

Вид документа	Отметка о наличии
Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации	
Свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства документ(ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка	
Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка	
Документ(ы), подтверждающий(е) право на внеочередной, первоочередной прием, либо преимущественное право приема (при наличии)	
Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости)	
Документы, подтверждающие право на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости)	
Иные документы:	

Ознакомлен(а) с уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, информацией о сроках приема документов, постановлением Администрации г.о. Сызрань «О закреплении территорий за ГБОУ г.о.Сызрань», в том числе через официальный сайт ГБОУ СОШ № 21 г.Сызрани.

\_\_\_\_\_  
подпись, ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
подпись, ФИО родителя (законного представителя)

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, содержащихся в заявлении в порядке, установленном законодательством РФ, согласен (согласна).

\_\_\_\_\_  
подпись, ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
подпись, ФИО родителя (законного представителя)

При выборе мной формы получения дошкольного образования учтено мнение моего ребенка.

\_\_\_\_\_  
подпись, ФИО родителя (законного представителя)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ответственный за прием документов  
руководитель СП «Детский сад № \_\_\_\_\_»  
ГБОУ СОШ № 21 г.Сызрани

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)