

Приложение №1  
к Правилам приема воспитанников  
структурного подразделения ГБОУ ООШ №28 г.о.Сызрань

Регистрационный номер заявления:

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

Директору ГБОУ ООШ № 28 г.о.Сызрань

О.Ю. Тюковой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного 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 «Детский сад №14» ГБОУ ООШ №28 г.о.Сызрань с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(желаемая дата приема на обучение)

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

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 №14» ГБОУ ООШ №28 г.о.Сызрань 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:**

<b>Вид документа</b>	<b>Отметка о наличии</b>
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	
Медицинское заключение о состоянии здоровья 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 ООШ №28 г.о.Сызрань.

\_\_\_\_\_  
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 №14»  
ГБОУ ООШ № 28 г.о. Сызрань

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Приложение №2  
к Правилам приема воспитанников  
структурного подразделения ГБОУ ООШ №28 г.о.Сызрань

**Расписка**

Заявление \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя (законного представителя))

принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года и зарегистрировано под № \_\_\_\_\_

Приняты следующие документы:

№	Наименование документа	Отметка Да/Нет
1.	Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, либо копия документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации	
2.	Копия свидетельства о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства копии документов, удостоверяющих личность ребенка и подтверждающих законность представления прав ребенка	
3.	Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документа, содержащего сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка	
4.	Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка	
5.	Документ(ы) и (или) копии документа(ов), подтверждающий(е) право на внеочередной, первоочередной прием, либо преимущественное право приема (при необходимости)	
6.	Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости)	
7.	Копии документов, подтверждающие право на специальные меры поддержки(гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости)	
8.	Иные документы:	

\_\_\_\_\_  
(должность, подпись ответственного лица, принявшего заявление)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)