

**Приложение 2  
к Порядку приема на обучение  
по образовательным программам  
дошкольного образования  
в ГБОУ СОШ № 2 с. Приволжье**

Входящий № \_\_\_\_\_  
От « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору ГБОУ СОШ № 2 с. Приволжье  
Сергачевой Лилии Юрьевне

от \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)  
(в родительном падеже)

Проживающего (ей) по адресу:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в \_\_\_\_\_

(наименование СП, филиала)

ГБОУ СОШ №2 с. Приволжье, в группу \_\_\_\_\_

(направленность группы)

моего

сына/дочь \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (в родительном падеже))

на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдано \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

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

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

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_, номер телефона \_\_\_\_\_

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

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_, номер телефона \_\_\_\_\_

**Сведения о заявителе:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя:

вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_,

к

е

м

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_, номера телефона: \_\_\_\_\_

Статус заявителя: \_\_\_\_\_  
(родитель (мать/отец), уполномоченный представитель несовершеннолетнего (опекун, законный представитель))

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдано \_\_\_\_\_

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

Потребность в обучении ребенка 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): \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата подачи заявления подпись фамилия, инициалы

С уставом ГБОУ СОШ № 2 с. Приволжье, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка

Даю согласие ГБОУ СОШ № 2 с. Приволжье на обработку персональных данных своих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» « (с последующими изменениями)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка