

приложение 1

к Порядку приема на обучение по образовательным программам
дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего
образования и на обучение по дополнительным образовательным
программам

Директору МБУ «Гимназия № 39»
Т.Л. Терлецкой

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
указываются Ф.И.О. заявителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять/зачислить в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение городского округа Тольятти «Гимназия № 39 имени Героя Советского Союза Василия Филипповича Маргелова» структурное подразделение детский сад «Жемчужинка» моего сына/дочь поступающего впервые/в порядке перевода из _____
(указать детский сад, откуда прибыл воспитанник)

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

в группу (общеразвивающей, компенсирующей) направленности _____
на основании автоматизированного распределения мест от «__» _____ 20__ г.
Дата рождения ребенка: «__» _____ 20__ г.
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:

| | | |
|-------------|---|--|
| Отец | Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) | |
| | Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) | |
| Мать | Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) | |
| | Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) | |

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:
вид документа _____ серия _____ № _____, дата выдачи _____,
кем выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):
№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____

Язык образования _____;
Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка _____ из _____ числа _____ языков _____ народов _____ Российской Федерации) _____
Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с _____ в соответствии с заключением ПМПК № _____ от «__» _____ 20__ г.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (требуется/ не требуется) _____

Необходимый режим пребывания:

- полный день (10,5 - 12-часовое пребывание);
 сокращенный день (8 - 10-часовое пребывание);
 продленный день (13 - 14-часовое пребывание);
 кратковременное пребывание (до 5 часов в день);
 круглосуточное пребывание

Сведения о наличии братьев и(или) сестер

(Ф.И.О) _____

Желаемая дата приема на обучение « ____ » _____ 20__ г.

Родители (законные представители) ребенка ознакомлены с: Уставом Гимназии, со сведениями о лицензии на осуществление образовательной деятельности, Постановлением мэрии городского округа Тольятти от 15.12.2015г. №4050-п/1 «О закреплении муниципальных дошкольных образовательных учреждений городского округа Тольятти за конкретными территориями городского округа Тольятти», образовательными программами учреждения, другими документами регламентирующими организацию образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников.

мать: _____ « ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (дата) (Ф.И.О. родителя)

отец: _____ « ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (дата) (Ф.И.О. родителя)

Расписка о получении документов, необходимых для приема/зачисления ребенка в детский сад, мною получена:

_____ « ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (дата) (Ф.И.О. родителя)

Заявление № _____ от « ____ » _____ 20__ г.

Приказ № _____ от « ____ » _____ 20__ г.