

ЗАЯВЛЕНИЕ
о постановке на учет (в очередь) для поступления ребенка
в государственную образовательную организацию,
реализующую основную общеобразовательную программу
дошкольного образования

Первичное

☐

Уточнение сведений

☐

Куда: Юго-Восточное
управление министерства
образования и науки
Самарской области

Наименование
организации/органа власти

Кому: _____

Ф.И.О. должностного лица

1. Сведения о ребенке:

- 1.1. Фамилия: _____
1.2. Имя: _____
1.3. Отчество (при наличии): _____
1.4. Дата рождения: _____
1.5. Сведения о свидетельстве о рождении или реквизиты записи акта о рождении ребенка:
1.5.1. Наименование документа: _____
1.5.2. Серия: _____ Номер: _____
1.5.3. Место регистрации документа: _____

1.6. Сведения об адресе места жительства ребенка: _____
Адрес места пребывания: _____

Адрес места фактического проживания: _____
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения)

2. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

- 2.1. Сведения о заявителе (родителе (законном представителе) ребенка):
2.1.1. Фамилия _____
2.1.2. Имя: _____
2.1.3. Отчество (при наличии): _____
2.1.4. Дата рождения _____
2.1.5. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
Тип документа _____
Серия _____
Номер _____
Кем и где выдан _____
Дата выдачи _____
Код подразделения _____
2.1.6. Сведения о документе, подтверждающем законность представления прав ребенка (для законных представителей / лиц, действующих от имени законного представителя), реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

2.1.7. Сведения о документе, подтверждающем право заявителя на пребывание в Российской

Федерации (для родителей (законных представителей) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства) _____

2.1.8. Адрес места жительства родителя (законного представителя) ребёнка: _____

2.1.9. Адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребёнка: _____

2.2. Сведения о втором родителе (законном представителе) ребенка (при наличии):

2.2.1. Фамилия: _____

2.2.2. Имя: _____

2.2.3. Отчество (при наличии): _____

2.2.4. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребёнка: _____

3. Способ информирования заявителя

Контактные данные родителей (законных представителей):

3.1. Номера телефонов родителей (законных представителей)

_____ (ФИО матери, номер телефона)

_____ (ФИО отца, номер телефона)

3.2. Адреса электронной почты (E-mail) _____

_____ (ФИО матери, адрес электронной почты)

_____ (ФИО отца, адрес электронной почты)

3.3. Почтовый адрес _____

3.4. Я проинформирован (на) о том, что ЮВУ МОиН СО не несет ответственности за неполучение извещений заявителем в случае непредоставления заявителем сведений об изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от ЮВУ МОиН СО.

4. Право на вне/первоочередное, преимущественное предоставление места для ребенка в ГОО (льгота подтверждается документом)

4.1. Внеочередное _____

_____ (основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

4.2. Первоочередное _____

_____ (основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

4.3. Преимущественное _____

_____ (основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

4.3.1. ФИО брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации _____

Я согласен (на), что в случае неподтверждения наличия льготы ребенок будет возвращен в очередь как не имеющий льготы.

5. Предпочтения Заявителя

5.1. Предпочитаемые детские сады (указать не более 5):

ГОО № 1: _____

ГОО № 2: _____

ГОО № 3: _____

ГОО № 4: _____

ГОО № 5: _____

Предлагать места в ближайших ГОО:

☐ ДА

☐ НЕТ

5.2. Предпочитаемая дата предоставления места для ребенка в ГОО:

1 сентября 20__ г.

5.3. В случае отсутствия постоянного места, прошу предоставить временное место:

☐ ДА

☐ НЕТ

6. Вид группы для детей с ограниченными возможностями здоровья:

(наименование группы, основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

7. Режим пребывания: _____

(полный день/ кратковременное пребывание/ круглосуточное пребывание)

8. Программа:

8.1. общеобразовательная _____

8.2. адаптированная основная общеобразовательная программа _____

8.3. Я заявляю о наличии потребности в обучении по адаптированной основной образовательной программе _____ и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего ребенка-инвалида _____ в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (да/нет) _____

Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" и на основании рекомендаций _____

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от "___" _____ 20__ г. N _____, даю свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе

9. Иные сведения и документы: _____

10. Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение _____ языка как родного языка из числа языков народов Российской Федерации.

11. С уставом ГБОУ СОШ с. Алексеевка, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (на).

11. Дата и время подачи заявления: _____

12. Подпись заявителя: _____ / _____

Ф.И.О. заявителя