Заявление

О постановке на учет (в очередь) для поступления ребенка в СП «Детский сад Золотой ключик»ГБОУ СОШ им. М.К.Овсянникова с. Исаклы, реализующую основную общеобразовательную программу дошкольного образования (далее - ГОО)

Первичное ☐

Уточнение сведений ☐

Куда:_____
(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 ином документе, удостоверяющем личность ребенка:
1.5.1. Наименование документа: _____
1.5.2. Серия: _____ Номер: _____
1.5.3. Место регистрации документа: _____
_____
1.6. Сведения об адресе места жительства/пребывания ребенка: _____
_____
_____
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения)
2. Сведения о заявителе:
2.1. Фамилия: _____
2.2. Имя: _____
2.3. Отчество (при наличии): _____
2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность заявителя:
2.4.1. Тип документа: _____
2.4.2. Серия: _____Номер: _____
2.4.3. Кем и где выдан: _____
_____
2.4.4. Дата выдачи: _____
2.4.5. Статус заявителя:
родитель: _____
(отец/мать)
уполномоченный представитель несовершеннолетнего: _____
_____
(опекун/законный представитель/лицо, действующее от имени законного представителя)
Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка): _____

3. Способ информирования заявителя (указать не менее двух):
3.1. Почта (с указанием индекса): _____
_____
3.2. Телефонный звонок (номер телефона): _____
3.3. Электронная почта (e-mail): _____
3.4. Служба текстовых сообщений (sms) (номер телефона): _____
_____
3.5. Я проинформирован(а) о том, что ГОО 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 ГОО.

4. Право на вне/первоочередное 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)

Я согласен(а), 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 N 1: _____

ГОО N 2: _____

ГОО N 3: _____

ГОО N4: _____

ГОО N 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: _____

(наименование)

9. Иные сведения и документы: _____

_____

_____

10. С Уставом ГОО, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен(а).

11. Дата и время подачи заявления: _____

12. Подпись заявителя: _____/_____

Ф.И.О. заявителя