

Директору государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения Самарской
области средней общеобразовательной школы имени
полного кавалера ордена Славы Петра Васильевича
Кравцова с. Старопохвистнево муниципального
района Похвистневский Самарской области
(ГБОУ СОШ им. П.В. Кравцова с. Старопохвистнево)
Потешкиной Галине Владимировне

ФИО родителя (законного представителя) полностью

Адрес места жительства и (или) адрес места
пребывания: _____

Контактные телефоны: _____

E-mail: _____

**Заявление о предоставлении места
в СП «Детский сад Колосок» ГБОУ СОШ им. П.В. Кравцова с. Старопохвистнево**

Прошу предоставить моему ребенку место в детском саду и сообщаю следующие
сведения:

1. Сведения о ребенке:

1.1 Фамилия: _____

1.2 Имя: _____

1.3 Отчество (при наличии): _____

1.4 Дата рождения: _____

1.5 Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

1.5.1 Серия: _____ 1.5.2 Номер: _____

2. Сведения о заявителе:

2.1 Фамилия: _____

2.2 Имя: _____

2.3 Отчество (при наличии): _____

3. Способ информирования заявителя:

3.1 Адрес регистрации: _____

3.2 Адрес проживания: _____

3.3 Телефонный звонок (номер телефона): _____

3.4 Электронная почта (E-mail): _____

3.5 Служба текстовых сообщений (sms) (номер телефона): _____

4. Право на вне-/первоочередное предоставление места для ребенка в д/с:

4.1 внеочередное _____ (да/нет) 4.2 первоочередное _____ (да/нет)

4.3 Наименование льготы _____

5. Предпочтения Заявителя:

5.1 Предпочитаемые детские сады (указать не более 5):

5.1.1. _____

5.1.2. _____

5.2 Предлагать только д/с, указанные в заявлении – _____(да/нет)

5.3 Предпочитаемый режим пребывания в д/с:

5.3.1 Полный день – _____(да/нет)

5.3.2 Круглосуточное пребывание – _____(да/нет)

5.3.3 Кратковременное пребывание – _____(да/нет)

5.4 В случае отсутствия постоянного места, прошу предоставить временное место – _____(да/нет)

5.5 Предпочитаемая дата предоставления места для ребенка в д/с: _____

6. Направленность группы: _____

6.1. В случае отсутствия места в группах компенсирующей, комбинированной направленностей (для детей с ограниченными возможностями здоровья), оздоровительной направленности прошу предоставить место в группе общеразвивающей направленности – _____(да/нет)

7. Дата подачи заявления: _____

8. Вид заявления:

8.1 Первичное – _____(да/нет)

8.2 Перевод – _____(да/нет)

В случае изменения данных, указанных в заявлении, обязуюсь лично уведомить ГБОУ СОШ им. П.В. Кравцова с. Старопохвистнево и при невыполнении настоящего условия не предъявлять претензий.

9. Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» в целях связанных с образовательным процессом:

10. Я, _____ осведомлен(а) о порядке приема в СП «Детский сад Колосок» ГБОУ СОШ им. П.В. Кравцова с. Старопохвистнево и получил(а) на руки список документов, необходимых для зачисления в СП «Детский сад Колосок» ГБОУ СОШ им. П.В. Кравцова с. Старопохвистнево.

Подписью заверяю, что представленная мной информация, верна:

_____ дата

_____ подпись

_____ Ф.И.О.

Подписью заверяю, что принял данное заявление:

Директор: _____

подпись

_____ Потешкина Г.В.