

Директору  
ГБОУ СОШ № 4 г.о. Сызрань  
Титовой С.Ю.

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

\_\_\_\_\_  
в родительном падеже  
проживающей(его) по адресу:

\_\_\_\_\_  
индекс, город, улица (проспект, переулок), дом, квартира

реквизиты документа, удостоверяющего личность

\_\_\_\_\_  
вид документа, серия, номер, кем и когда выдан документ

### заявление

Прошу зачислить мою дочь (сына), \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество ребенка в родительном падеже)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)  
в структурное подразделение, реализующее общеобразовательные программы  
дошкольного образования, «Детский сад № 56» с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

в группу \_\_\_\_\_  
(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей) направленности

в порядке перевода из \_\_\_\_\_  
Дополнительно сообщая:

1. Сведения о родителях:

Мать \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Состав семьи: \_\_\_\_\_ человек.

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

3. Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_

(имеется, не имеется)

4. Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

(имеется, не имеется)

5. Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

6. Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки над ребенком (при наличии) \_\_\_\_\_

С Уставом государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 4 имени Героя Советского Союза Д.П. Левина городского округа Сызрань Самарской области, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников\* ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
расшифровка подписи

\*Документы размещены на информационном стенде СП «Детский сад № 56» ГБОУ СОШ № 4 г.о. Сызрань и на официальном сайте ГБОУ СОШ № 4 г.о. Сызрань.