

Регистрационный номер _____
от _____

Директору ГБОУ СОШ № 17 г. Сызрани
Фоминой Т.В.

Фамилия, имя, отчество _____

родителей (законных представителей)

Проживающих по адресу _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в структурное подразделение, реализующее общеобразовательные программы дошкольного образования - «Детский сад №66» государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы № 17 города Сызрани городского округа Сызрань Самарской области, расположенное по адресу: 446029, Самарская область, г. Сызрань, пр. 50 лет Октября, д. 62 нашего ребенка (сына, дочь)

_____ (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)

Дата и место рождения ребенка: _____

Место регистрации ребенка: _____

Место проживания ребенка (фактическое, если не совпадает с адресом регистрации): _____

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования язык образования, родной язык из числа языков народов РФ, _____, как родной язык.

К заявлению прилагаю следующие документы (перечислить):

- 1) Копия свидетельства о рождении ребенка _____;
- 2) Копия свидетельства о регистрации по месту жительства _____;
- 3) Другие документы _____

« _____ » _____ 20__ год

« _____ » _____ 20__ год

Ознакомлены с настоящим Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми ГБОУ СОШ № 17 и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников

« _____ » _____ 20__ год

« _____ » _____ 20__ год