

Директору
ГБОУ СОШ № 2 г. Сызрани Л.И. Ахмеровой

Ф.И.О. родителей (законных представителей)

в родительском падеже
проживающей (его) по адресу:

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

заявление № _____

Прошу зачислить мою дочь (сына), _____
(фамилия, имя отчество в родительном падеже)

(дата и место рождения, группа)

в структурное подразделение «Детский сад № 19» ГБОУ СОШ № 2 г.о. Сызрань, реализующее общеобразовательные программы дошкольного образования, с _____ 201__ г.

1. Сведения о ребенке:

Место регистрации ребенка: _____

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

2. Сведения о родителях (законных представителях):

Родители (законные представители): **мать**

1. Фамилия: _____

2. Имя: _____

3. Отчество (при наличии): _____

4. Место регистрации: _____

5. Место жительства: _____

5. Тел. _____

Родители (законные представители): **отец**

1. Фамилия: _____

2. Имя: _____

3. Отчество (при наличии): _____

4. Место регистрации _____

4. Место жительства: _____

5. Тел. _____

3. Состав семьи: _____ человек.

4. Заявитель ознакомлен (а):

Ознакомлен с Уставом государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы № 2 города Сызрани городского округа Сызрань Самарской области, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности Воспитанника и Заказчика СП «Детский сад № 19» ГБОУ СОШ № 2 г. Сызрани ознакомлен (а).

Прошу организовать для моего ребёнка обучение и воспитание по образовательным программам дошкольного образования языком образования русский, в том числе русский, как родной язык.

Подпись заявителя

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

20__ г.

Директор ГБОУ СОШ № 2 г. Сызрани

Подписью заверяю, что принято данное заявление

Ахмерова Людмила Ивановна

(подпись)

(Ф.И.О.)

(Дата)

20__ г.

Директору
ГБОУ СОШ № 2 г. Сызрани Л.И. Ахмеровой

Ф.И.О. родителей (законных представителей)

в родительном падеже
проживающей (его) по адресу:

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

заявление № _____

Прошу зачислить мою дочь (сына) **в порядке перевода**, _____
(фамилия, имя отчество в родительном падеже)

из ГБОУ СОШ (ГБОУ ООШ) № _____ (дата и место рождения, группа)
СП «Детский сад № _____» _____

в структурное подразделение «Детский сад № 19» ГБОУ СОШ № 2 г.о. Сызрань, реализующее
общеобразовательные программы дошкольного образования, с _____ 201__ г.

1. Сведения о ребенке:

Место регистрации ребенка: _____

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

2. Сведения о родителях (законных представителях):

Родители (законные представители): **мать**

1. Фамилия: _____

2. Имя: _____

3. Отчество (при наличии): _____

4. Место регистрации: _____

5. Место жительства: _____

6. Тел. _____

Родители (законные представители): **отец**

1. Фамилия: _____

2. Имя: _____

3. Отчество (при наличии): _____

4. Место регистрации _____

5. Место жительства: _____

6. Тел. _____

3. Состав семьи: _____ человек.

4. Заявитель ознакомлен (а):

Ознакомлен с Уставом государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы № 2 города Сызрани городского округа Сызрань Самарской области, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности Воспитанника и Заказчика СП «Детский сад № 19» ГБОУ СОШ № 2 г. Сызрани ознакомлен (а).

Прошу организовать для моего ребёнка обучение и воспитание по образовательным программам дошкольного образования языком образования русский, в том числе русский, как родной язык.

Подпись заявителя

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ 20__ г.
(дата)

Директор ГБОУ СОШ № 2 г. Сызрани

Подписью заверяю, что принято данное заявление

_____ (подпись)

Ахмерова Людмила Ивановна

_____ (Ф.И.О.)

_____ 20__ г.

_____ (Дата)

Ахмерова Людмила Ивановна

20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)