

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)