

ДИРЕКТОРУ
ГБОУ ООШ № 32 г. Сызрани
С.А. Воробьевой

Проживающей по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число воспитанников государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области основной общеобразовательной школы № 32 города Сызрани городского округа Сызрань Самарской области на обучение по образовательным программам дошкольного образования в _____ группу моего(мою) сына (дочь):

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Число, месяц, год рождения _____

Место рождения _____

Адрес проживания _____

Адрес прописки _____

Телефон дом. _____ сотовый мать _____ отец _____

Язык обучения _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ.

Отец – Ф.И.О. _____

Место работы (писать полностью) _____

Кем работает _____

Служебный телефон _____

Адрес прописки _____

Адрес проживания _____

Мать – Ф.И.О. _____

Место работы (писать полностью) _____

Кем работает _____

Служебный телефон _____

Адрес прописки _____

Адрес проживания _____

Дополнительные сведения о семье (одинокая мать, в разводе, беженцы, переселенцы, родители инвалиды, ребенок инвалид отец участник боевых действий и т.д.) _____

К заявлению прилагаю:

1. Медицинские документы.

2. Копия свидетельства о рождении.

3. _____

С уставом, локальными актами, регламентирующие деятельность ГБОУ ООШ № 32 г. Сызрани и иными нормативно-правовыми актами в области образования ознакомлен \а\:

« ____ » _____ 201 ____ года Подпись _____ (_____)