

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору ГБОУ СОШ с.Новодевичье  
Г.А.Кокшиной

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))*

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(индекс, область, населенный пункт, улица, дом, квартира)*

проживающего(ей) (факт) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(индекс, область, населенный пункт, улица, дом, квартира)*

Документ, удостоверяющий личность:

вид \_\_\_\_\_,

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон (домашний, мобильный)

\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в СП «Детский сад» ГБОУ СОШ с.Новодевичье моего ребенка  
(сына/дочь)

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии))*

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_. Место рождения \_\_\_\_\_

В \_\_\_\_\_ группу общеразвивающей направленности

Гражданство \_\_\_\_\_.

Место регистрации ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Место проживания ребенка *(фактическое, если не совпадает с адресом регистрации):*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Выбор языка образования \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (законных представителях) воспитанника.**

**ФИО отца (законного представителя)**

\_\_\_\_\_

Место \_\_\_\_\_ Место

регистрации \_\_\_\_\_

проживания (фактическое) \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

**ФИО матери (законного представителя)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

