

Исполнительному директору  
ЧОУ «Гимназия «Грейс»

Учетный номер \_\_\_\_\_  
Зачислен (а) \_\_\_\_\_  
Приказ № \_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Исполнительный директор:  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

От родителя (законного представителя)  
(ненужное зачеркнуть)

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Дом, кв. \_\_\_\_\_  
Адрес проживания: \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Дом, кв. \_\_\_\_\_  
Дом./моб. тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в дошкольную группу сына (дочь) \_\_\_\_\_, указать фамилию, имя, отчество, дату рождения ребенка  
\_\_\_\_\_ года рождения, для получения дошкольного образования и оказания услуг по уходу и присмотру за детьми с число, месяц, год  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года. Выбор языка образования \_\_\_\_\_.

**Форма обучения:** очная; **Режим пребывания:** режим полного дня (10,5 часов).

**Место рождения ребенка:** \_\_\_\_\_

**Проживает по адресу:** \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (паспорт) серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_

Полис ОМС \_\_\_\_\_, (когда, кем) выдан \_\_\_\_\_, (когда, кем)  
(серия, номер) \_\_\_\_\_, Страховое пенсионное св-во (СНИЛС) \_\_\_\_\_

Ранее обучался в \_\_\_\_\_  
(указать учебное заведение, д/с, учреждения ДО)

#### Сведения о родителях:

Ф.И.О. матери (мачехи) \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Образование: \_\_\_\_\_

Место работы и должность: \_\_\_\_\_

мобильный: \_\_\_\_\_  
(указать название предприятия, адрес, рабочий телефон)

тел. дом. \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца (отчима) \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Образование: \_\_\_\_\_

Место работы и должность: \_\_\_\_\_

мобильный: \_\_\_\_\_  
(указать название предприятия, адрес, рабочий телефон)

тел. дом. \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на образовательную деятельность и образовательными программами, реализуемыми в гимназии, правилами повеления для воспитанников, ознакомлен(а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

На обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законом РФ, согласен (согласна)<sup>1</sup> (Статья 9 ФЗ от 27 июня 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

#### Прилагаемые документы

- Паспорт законного представителя \_\_\_\_\_
- Документ о регистрации ребенка \_\_\_\_\_
- Ксерокопия св-ва о рождении (паспорта) \_\_\_\_\_
- Договор с ЧОУ \_\_\_\_\_

Подпись родителей \_\_\_\_\_ Расписка получена \_\_\_\_\_

#### Медицинские документы

- Медицинская карта \_\_\_\_\_
- Ксерокопия медицинского полиса \_\_\_\_\_
- Прививочная карта \_\_\_\_\_

#### Расписка в получении документов

Учетный номер заявителя о приеме документов ЧОУ «Гимназия «Грейс» \_\_\_\_\_

#### Отметка о сдаче документов:

- Паспорт законного представителя \_\_\_\_\_
- Документ о регистрации ребенка \_\_\_\_\_
- Ксерокопия св-ва о рождении (паспорта) \_\_\_\_\_
- Договор с ЧОУ \_\_\_\_\_

#### Медицинские документы

- Медицинская карта \_\_\_\_\_
- Ксерокопия медицинского полиса \_\_\_\_\_
- Прививочная карта \_\_\_\_\_

**Контактный телефон:** 8(81370)20-139,  
**адрес электронной почты:** [info@ggrace.ru](mailto:info@ggrace.ru)  
**Сайт ЧОУ «Гимназия «Грейс»:** [www.ggrace.ru](http://www.ggrace.ru) .

Документы получил \_\_\_\_\_  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.