|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Зачислить***  ***в группу школы раннего развития «Гимназист» с 1 ноября 2015г.***  *Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.А.Федорова*  *« \_\_\_\_» \_ноября\_\_\_\_\_\_\_ 201\_г.* |  | Директора ГБОУ Школа № 763  города Москвы  **А.А.Федоровой**  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Фамилия, имя, отчество заявителя* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять в школу раннего развития «Гимназист» моего сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_с 1 октября 2015г.

*Фамилия, имя ребёнка*

С Правилами внутреннего распорядка ГБОУ Школа № 763, Программой учебных планов ознакомлен (а), согласен (согласна), обязуюсь выполнять.

Оплату в размере 4000 рублей в месяц обязуюсь производить ежемесячно до 7 числа в соответствии с договором.

***К заявлению прилагаю:***

1. Копию свидетельства о рождении ребёнка.

2. Справку медицинского учреждения.

Дата « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*Фамилия, имя, отчество*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Анкета заявителя** | | | | | | | | |
| 1 | Фамилия, имя, отчество ребёнка | |  | | | | | |
| 2 | Дата рождения: | | « \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. | 3 | Возраст на 01.09.2015г.: | | | полных лет \_\_\_\_, месяцев \_\_\_ |
| 4 | СНИЛС | |  | | | | | |
| 5 | Место рождения: | |  | | | | | |
| 6 | Адрес места жительства: | | по регистрации | | | | | |
| фактическое проживание | | | | | |
| 7 | Посещение дошкольного образовательного учреждения (с указанием номера) | | | | |  | | |
| 8 | Домашний телефон | |  | | | | | |
| Сведения о членах семьи: | | | | | | | | |
| 9 | *Отец* | Фамилия, имя, отчество |  | | | | | |
| 10 | СНИЛС | |  | | | | | |
| 11 | Образование | |  | | | | | |
| 12 | Телефон | | служебный | | | | мобильный | |
| 13 | Проживание с ребёнком (совместное или раздельное) | | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 14 | *Мать* | Фамилия, имя, отчество |  | | | | |
| 15 | СНИЛС | |  | | | | |
| 16 | Образование | |  | | | | |
| 17 | Телефон | | служебный | | мобильный | | |
| 18 | Проживание с ребёнком (совместное или раздельное) | | |  | | | |
| 19 | *Дети* | | Фамилия, имя | | | Возраст (полных лет) | Посещение образовательного учреждения (с указанием номера) |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
| 20 | *Дополнительные сведения*  *(по усмотрению заявителя)* | |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Дата: « \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |