|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |