

Начальнику Управления
образования администрации
Комсомольского
муниципального района

Е.Б. Порвиной

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет для предоставления места в образовательной организации, реализующей основную образовательную программу дошкольного образования моего ребенка

_____ Ф.И.О. (последнее - при наличии)

Дата рождения _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка

серия _____ № _____

Выдано _____

(дата выдачи, кем выдано)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания ребенка) _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

Мать (законный представитель): _____

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

Отец (законный представитель): _____

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

_____ серия _____ № _____

(наименование документа)

кем и когда выдан _____

Адрес электронной почты родителей (законных представителей) _____

Номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей)

мать _____ отец _____

Наличие права на внеочередное и первоочередное предоставление мест

Желаемая дата приема на обучение _____

Дополнительные сведения:

Сведения о муниципальных образовательных организациях, выбранных родителем (законным представителем) для приема

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) (при необходимости) _____

При наличии у ребенка братьев, сестер, проживающих в одной семье и имеющих общее с ним место жительства указать: _____

номер выбранной муниципальной образовательной организации _____

ФИО (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер

В соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона РФ от 27 июля 2006 года

№ 152-ФЗ «О персональных данных» согласен(на) на обработку и хранение персональных данных, указанных и внесенных в систему электронного учета.

Дата подачи заявления «__» _____ 20__ г.

Подпись заявителя _____, расшифровка подписи (Ф.И.О. последнее -при наличии)

Руководителю муниципального
образовательного
учреждения _____
от _____
паспорт серия _____ № _____
выдан _____
контактный тел. _____
эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка,

(ФИО ребенка)

Дата рождения _____
Свидетельство о рождении серия _____ № _____
Выдано _____
(кем выдано, дата выдачи)

проживающего по адресу: _____,
на обучение по образовательной программе дошкольного образования.
Направленность группы _____ -
с режимом пребывания полного дня с 07.00 до 19.00.
Язык образования - русский, родной язык из числа языков народов России -
_____.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия _____, выдано _____;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории, _____;
- медицинское заключение

«___» _____ 20___ г. _____ (_____)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права обязанности воспитанников МБДОУ _____, ознакомлен(а).

«___» _____ 20___ г. _____ (_____)