

Начальнику Управления образования
И.Н. Ощепковой

от _____

(ФИО заявителя)

проживающего по адресу: _____

Телефон: _____

e-mail: _____

Заявление

о постановке на учет для зачисления ребенка в образовательное учреждение, реализующее основную общеобразовательную программу дошкольного образования (детский сад)

Прошу поставить на учет для зачисления в образовательное учреждение, реализующее основную общеобразовательную программу дошкольного образования, и сообщая следующие сведения:

1. Сведения о ребенке

1.1. Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

1.2. Дата рождения: _____

1.3. Реквизиты документа, удостоверяющие личность ребенка:

1.3.1. Серия _____ Номер: _____

Выдан: _____

1.3.2. Адрес места жительства (места пребывания) _____

1.3.3. Адрес места фактического проживания _____

2. Сведения о заявителе:

2.1. Фамилия _____

Имя _____ Отчество (при наличии) _____

2.2. Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

2.3. Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

3. Способ информирования заявителя:

3.1. Телефонный звонок (номер телефона) _____

3.2. Электронная почта (e-mail): _____

3.3. Служба текстовых сообщений (sms) (номер телефона) _____

4. Выбор языка образования, родного языка из числа народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного _____

5. Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости):

5.1. Право на вне-/первоочередное предоставление места для ребенка в детский сад (подтверждается документов) _____

5.2. Преимущественное право на предоставление места для ребенка в детский сад (ФИО братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих с ним общее место жительства, обучающихся в выбранной родителем (законным представителем) организации) _____

6. Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

7. Предпочтения заявителя:

7.1. Предпочитаемые детские сады (указать не более 3): ДОУ № _____

7.2. Направленность дошкольной группы _____

7.3. Предпочитаемый режим пребывания в ДОУ:

7.3.1. Сокращенный день (8-10 часов)

7.3.2. Кратковременное пребывание

7.4. В случае отсутствия постоянного места прошу предоставить временное место

7.5. Предпочитаемая дата предоставления места для ребенка в ДОУ _____

8. Дата и время регистрации заявления: _____

9. Вид заявления:

9.1. первичное

9.2. уточнение сведений

В случае изменения данных, указанных в заявлении, обязуюсь лично уведомить образовательное учреждение либо МФЦ и при невыполнении настоящего условия не предъявлять претензий.

Достоверность и полноту сведений, указанных в заявлении, подтверждаю.

Заявитель: _____ / _____ /
(ФИО) (подпись)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Управлению образования /ДОУ _____ на обработку моих/моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления муниципальной услуги согласно действующего законодательства Российской Федерации. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен.

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20 ____ г.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)