Приложение №1

к административному регламенту

Форма заявления о постановке на учет для зачисления ребенка в образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования

(детский сад)

Отдел образования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. руководителя)

(Ф.И.О. заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу поставить на учет для зачисления в муниципальную образовательную организацию

1.

*(наименование муниципальной образовательной организации, реализующей основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющейся* ***основной*** *для заявителя)*

2.

3.

*(наименование муниципальных образовательных организаций, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющихся* ***дополнительными*** *для заявителя)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, дата его рождения, адрес проживания)

и выдать направление для посещения с « »\_\_\_\_\_20 г.

 (месяц)

Согласен (не согласен) на комплектование в любое ДОУ, если не будет возможности направить в выбранное.

Преимущественное право на зачисление в ДОУ: имею / не имею (нужное подчеркнуть). Преимущественное право на зачисление в ДОУ на основании:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать документ)

Даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" в рамках предоставления данной услуги.

Способ информирования заявителя (необходимое отметить):

 Телефонный звонок (номер телефона)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Почта (адрес)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Электронная почта (электронный адрес)\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Дата)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Подпись заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_