

\_\_\_\_\_ (орган, предоставляющий услугу)  
от \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество заявителя)  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(реквизиты)  
\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

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

Прошу поставить на учет для зачисления в

1. \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации, реализующей основную образовательную программу дошкольного образования, являющегося основным для заявителя)
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_  
(наименования образовательных организаций, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования, являющихся дополнительными для заявителя)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу

\_\_\_\_\_  
(направленность)  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата его рождения, место рождения, адрес проживания)

Свидетельство о рождении: \_\_\_\_\_  
(реквизиты)

Необходимый режим пребывания \_\_\_\_\_

Язык образования русский.

Прошу выдать путевку \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(желаемая дата зачисления)

Преимущественное право на зачисление в образовательную организацию: имею / не имею (нужное подчеркнуть).

Преимущественное право на зачисление в образовательную организацию на основании документов, удостоверяющих право на предоставление места во внеочередном или первоочередном порядке (если таковое имеется)

\_\_\_\_\_  
Потребность в обучении 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)

\_\_\_\_\_  
Необходимый режим пребывания \_\_\_\_\_

Ф. И. О. родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

Документы, подтверждающие установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

(реквизиты)

Дополнительные сведения:

Наличие братьев и (или) сестер, проживающих в одной семье и имеющих одно место жительства, обучающихся в МКДОУ детский сад

№ \_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
(наименование учреждения) (Ф. И. О. братьев, сестер)

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) \_\_\_\_\_

В случае отсутствия свободных мест в вышеуказанной мною образовательной организации на желаемую дату начала посещения ребенком прошу сохранить в очереди для зачисления в образовательную организацию в более поздний срок.

Способ информирования заявителя (необходимое отметить):

По телефону (номер телефона ) \_\_\_\_\_

По электронной почте (электронный адрес ) \_\_\_\_\_

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

С уставами, лицензиями на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся организаций, реализующих основные образовательные программы дошкольного образования

(наименования организаций)

ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие отделу образования администрации Нефтекумского городского округа Ставропольского края на обработку моих/моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети «Интернет» муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления муниципальной услуги согласно действующему законодательству 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(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

дата подачи заявления

(подпись)

(Ф.И.О. заявителя)