

Заведующему МБДОУ
д/с № 21 «Ромашка»
Сингуровой Е.Д.
от

фамилия, имя отчество (последнее - при наличии) родителя (законного
представителя) ребенка

реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя)

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

(место проживания)

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) _____

Дополнительные сведения:

Наличие братьев и (или) сестер, проживающих в одной семье и имеющих одно место жительства, обучающихся в МБДОУ 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 организации)

ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

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)