

Председателю комитета администрации
Косихинского района по образованию и делам
молодежи Е.Д.Бессмертных

от _____

(Ф.И.О.)

Адрес места жительства заявителя:

телефон _____

_____ (Номер документа, удостоверяющего личность дата выдачи)

(наименование органа, выдавшего документ)

Заявление

Прошу поставить на учет для зачисления в муниципальную образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования (детский сад) моего ребенка _____

(ФИО, дата рождения)

Свидетельство о рождении _____ - _____

(серия, номер)

Желаемая дата зачисления ребенка в образовательную организацию _____

Приоритетными детскими садами прошу указать следующие:

1. _____
2. _____
3. _____

Льгота (при наличии указать) _____.

Предпочтительный способ связи с заявителем (указать) _____.

В случае изменения номера телефона, адреса электронной почты обязуюсь своевременно сообщать об этом специалисту принявшему заявление. В случае отсутствия обратной связи с заявителем комитет по образованию и молодежной политике оставляет за собой право, в законном порядке, предлагать вакантные места следующему в порядке очередности заявителю.

Даю свое согласие на сбор, обработку, систематизацию и хранение своих персональных данных и моего ребенка в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» в рамках предоставления услуги.

К заявлению прилагаются копии следующих документов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Дата _____ 20__ г.

подпись _____

(расшифровка подписи)