

ЗАЯВЛЕНИЕ

«Постановка на учет и направление детей в муниципальные образовательные организации, реализующие образовательные программы дошкольного образования»

Управление образования АМР «Корткеросский»

Орган, обрабатывающий заявление на предоставление услуги

Я, Иванова Мария Ивановна

(ФИО (последнее при наличии) родителя (законного представителя),

паспортные данные (реквизиты документа, подтверждающего представительство),

серия 8888 № 888888 дата выдачи «XX» ноября 20XX года

выдан ТП УФМС Корткеросского района

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) указать дату № распоряжения при наличии или пометку «нет»

как родитель (законный представитель), прошу поставить на учет в качестве нуждающегося Иванова Кристина Васильевна

(фамилия, имя, отчество ребенка (при наличии))

«XX» мая 20 XX года рождения,

реквизиты свидетельства о рождении (документа, удостоверяющего личность):

серия I-ЕА № 888888 ЗАГС Корткеросского района
(кем и когда выдан)

проживающего по адресу: п. Приозёрный ул. Весенняя д.15 кв.1
(адрес места жительства, места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в предоставлении места в образовательной организации МОУ «СОШ» п. Приозёрный

муниципальная образовательная организация,

а также направить на обучение с « XX» сентября 20XX года
(желаемая дата обучения)

в муниципальную образовательную организацию МОУ «СОШ» п. Приозёрный в дошкольную группу «Солнышко» или «Ромашка»

(наименование образовательной организации)

При отсутствии мест для приема в указанной образовательной организации прошу направить на обучение в следующие по списку образовательные организации (указываются в порядке приоритета). МДОУ «Детский сад №2 общеразвивающего вида с. Корткерос»

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) адаптированная программа при наличии или указать пометку «нет»

реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) _____ от « XX» октября 20 XX года № XX

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка указать язык (например Коми язык)

Направленность дошкольной группы общеобразовательная
(нужное вписать - общеразвивающая, компенсирующая с указанием типа, оздоровительная с указанием типа),

Режим пребывания ребенка в группе полного дня
(нужное вписать - кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания детей)

В связи с положенными мне специальными мерами поддержки (право на внеочередное или первоочередное зачисление) прошу оказать данную услугу во внеочередном (первоочередном) порядке. Соответствующие документы, подтверждающие право, прилагаются. Указать реквизиты льготы или пометку «нет» (категория, № и дата выдачи документа)

При наличии у ребенка полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для направления указывают фамилию(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) пометку «нет» или МОУ «СОШ» п. Приозёрный

(наименование образовательной организации из указанной в приоритете)
обучается брат (сестра) Иванов Денис Васильевич XX сентября XX года рождения
(ФИО ребенка, в отношении которого подается заявление) –

ФИО, дата рождения (брата (сестры)).

Контактные данные родителей (законных представителей):
номер телефона 8888888888,
адрес электронной почты (при наличии) _____

Приложение: паспорт, свидетельство о рождении, свидетельство о регистрации по месту жительства

документы, которые представил заявитель

О результате предоставления муниципальной услуги прошу сообщить мне (нужное вписать):

по телефону: _____ ;
по почтовому адресу: _____ ;
по адресу электронной почты: _____ ;
через МФЦ: _____ .

Иванова

(заявитель)

Иванова М.И.

(Подпись)

Дата: «XX» апреля 20XX г.