

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

Орган, обрабатывающий заявление на предоставление услуги

Я, _____

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

паспортные данные (реквизиты документа, подтверждающего представительство),

серия _____ № _____ дата выдачи « _____ » _____ 20 _____ года

выдан _____

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

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

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

« _____ » _____ 20 _____ года рождения,

реквизиты свидетельства о рождении (документа, удостоверяющего личность):

серия _____ № _____

(кем и когда выдан)

проживающего по адресу: _____

(адрес места жительства, места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в предоставлении места в образовательной организации

муниципальная образовательная организация,

а также направить на обучение с « _____ » _____ 20 _____ года

(желаемая дата обучения)

в муниципальную образовательную организацию _____

(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)*. _____

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

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

Направленность дошкольной группы _____
(общеразвивающая, компенсирующая с указанием типа,
оздоровительная с указанием типа),

Режим пребывания ребенка в группе _____
(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. _____
(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) сестер _____

(наименование образовательной организации из указанной в приоритете)
обучается брат (сестра) _____
(ФИО ребенка, в отношении которого подается заявление) –

ФИО, дата рождения (брата (сестры)).

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

Приложение: _____
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: _____ .

(заявитель)

(Подпись)

Дата: « _____ » _____ 20 _____ г.