Приложение № 1 к Административному регламенту предоставлениямуниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные учреждения(наименование муниципального образования),реализующие образовательные программы дошкольного образования»

ОБРАЗЕЦ

Прошу поставить моего ребенка на учет для зачисления в

_____

_____

_____.

наименование образовательных организаций

Сведения о ребенке:

Фамилия_____

Имя_____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения: _____

Реквизиты свидетельства о рождении_____

Адрес места жительства (место пребывания)

_____

_____

Адрес места фактического проживания совпадает с адресом места жительства: да/нет

(нужное подчеркнуть).

Адрес места фактического проживания

_____

указывается только если не совпадает с адресом места жительства

_____

Сведения о заявителе:

Фамилия_____

Имя_____

Отчество (при наличии) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность

_____

_____

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

_____

Дополнительные сведения:

Адрес электронной почты (при наличии)_____

Номер телефона (при наличии)_____

В качестве языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации (в том числе русского языка как родного языка) выбираю _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированным образовательным программам дошкольного образования: да/нет

(нужное подчеркнуть).

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида(при наличии): да/нет

(нужное подчеркнуть).

Желаемая дата приема на обучение _____

Имеется право преимущественного приема в Организацию:

_____

_____

Да/нет, если Да – указать фамилию, имя, отчество (при наличии) братьев и (или) сестер, совместно

проживающих с ребенком и посещающих Организацию

Имеется право на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан иих семей (при необходимости):

_____

Да/нет

Направленность группы _____

общеразвивающая, комбинированная, компенсирующая, оздоровительная

в соответствии с _____

при выборе группы оздоровительной направленности - указать наименование и реквизиты документа, подтверждающего потребность в обучении в группе оздоровительной направленности

Режим пребывания в группе _____

полный день, кратковременное пребывание

Приложение:

1._____

указать наименование документов, прилагаемых к заявлению

2. _____

3. _____

«__»_____20_____г. _____ _____

дата время (подпись заявителя)