

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги по
приёму заявлений, постановке на учёт
и направлению детей в образовательные
организации Холмогорского
муниципального округа, реализующие
программы дошкольного образования

ФОРМА

Управление образования Холмогорского округа.
В комиссию по комплектованию муниципальных
образовательных организаций, реализующих
основные образовательные программы дошкольного
образования
от _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)
проживающего(-ей) по адресу: _____

_____ Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет моего ребенка _____

_____ (фамилия, имя ребёнка, (отчество при наличии)
для определения в образовательную организацию – детский сад: _____

_____ (номер, название детского сада)

Дата рождения ребенка _____ (число, месяц, год рождения)

Свидетельство о рождении ребенка _____ (серия, №, когда, кем выдано)

Место рождения ребенка _____

Желаемая дата поступления в детский сад: « _____ » _____ 20 _____ г.

Адрес места жительства ребенка (места пребывания, места фактического проживания) _____

Сведения о родителях (законных представителях):

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

Реквизиты документа, удостоверяющие личность заявителя (родителя /законного представителя) _____

(наименование документа, серия, номер, дата выдачи)

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии)

Адрес электронной почты (при наличии), контактный номер телефона родителей (законных представителей) _____

Выбор языка образования _____

Реквизиты документа в потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования, создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида (при наличии) _____

Направленность дошкольной группы (общеразвивающая группа)

Режим пребывания ребенка: _____
(кратковременный / полный)

Основание для внеочередного, первоочередного или преимущественного предоставления места (указать при наличии): _____

(подтверждающий документ)

Дата _____

Подпись _____

На обработку моих персональных данных и данных моего ребёнка согласен (согласна)

(дата)

(подпись)