Приложение № 2

к Административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

«Приём заявлений, постановка на учёт и зачисление детей

в муниципальные образовательные организации,

реализующие основную образовательную программу

дошкольного образования (детские сады)»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Начальнику управления образования  администрации Чугуевского муниципального  округа | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| от | | | | |
|  | | | | |
|  | (Ф.И.О. заявителя, дата рождения) | | | |
| зарегистрированного по адресу: | | | | |
|  | | | | |
| (адрес по места жительства или пребывания) | | | | |
| серия, номер документа, удостоверяющего | | | | |
| личность: | |  | | |
| дата и место выдачи: | | |  | |
| телефон: | |  | | |
| адрес электронной почты: | | | |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу поставить на учет в целях зачисления в муниципальную образовательную  организацию, реализующую основную образовательную программу  дошкольного образования | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование образовательной организации, планируемая дата поступления в ДОО) | | | | | | | | | | | | | | |
| моего ребенка | |  | | | |  | | | | | года рождения, | | |  |
|  | (Ф.И.О. ребенка) | | | | | (дата рождения ребенка) | | | | |  | | | (пол ребенка) |
| зарегистрированного по месту | | | |  | | | | на закрепленной территории | | | | | | |
|  | | | | (пребывания, жительства) | | | |  | | | | | | |
| по адресу: | | | | . | | | | | | | | | | |
|  | | | | (адрес места пребывания или жительства ребенка) | | | | | | | | | | |
| Свидетельство о рождении: | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | (серия, номер, кем и когда выдан) | | | | | | | | | | |
| Имею | | | |  | | | | | право для зачисления в | | | | | |
|  | | | | (внеочередное, первоочередное) | | | | |  | | | | | |
| муниципальную образовательную организацию, реализующую основную  образовательную программу дошкольного образования, так как являюсь | | | | | | | | | | | | | | |
| . | | | | | | | | | | | | | | |
| (указать категорию граждан, имеющих право на внеочередное ли первоочередное зачисление ребенка) | | | | | | | | | | | | | | |
| К заявлению прилагаю: | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |
| (наименование документа, подтверждающего внеочередное или первоочередное право на зачисление ребенка)  В случае отсутствия свободных мест во всех вышеуказанных мною ДОУ на желаемую  дату начала **его** посещения ребенком, прошу сохранить очередь для зачисления в ДОУ в  более поздний срок.  С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен(а).  Подтверждаю свое согласие на передачу информации в электронной форме по открытым  каналам связи сети Интернет и долгосрочное использование указанных в заявлении  персональных данных в рамках предоставляемой муниципальной услуги. Согласие на  обработку персональных данных может быть отозвано в соответствии с  действующим законодательством РФ. | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |  |  | | | |
| (дата) |  | | подпись заявителя | | | | | | |  | Ф.И.О. заявителя | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |
| Ребенок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | (фамилия, имя ребенка) | | |  | | |  | |  |  | |
| поставлен(а)  на очередь от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата постановки на учет) (подпись уполномоченного должностного лица) (Ф.И.О. уполномоченного должностного лица) | | | | | | | | | | | | | | |