Председателю Комитета по образованию муниципального района Усольского районного муниципального образования

Татарниковой Н.Г.

от **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф.И.О полностью)

телефон: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учёт для зачисления моего ребёнка в муниципальную образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

"**\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** года рождения.

Ребёнок имеет право внеочередного, первоочередного направления в детский сад: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(категория, N и дата выдачи документа)

Свидетельство о рождении ребёнка: серия **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** N **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Место рождения ребёнка: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ребёнок является **\_\_\_\_\_\_\_** в семье.

Регистрация по месту жительства: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Фактический адрес проживания: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

СНИЛС ребёнка (при наличии) \_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные о степени родства заявителя - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специфика группы \_\_общеразвивающая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(общеразвивающая, компенсирующая с указанием типа)

Желаемая дата зачисления в муниципальную образовательную организацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Список предпочитаемых муниципальных образовательных организаций для зачисления ребёнка (в порядке приоритета) **МБДОУ «Детский сад №2 «Ручеёк»**

Способ связи с заявителем: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(электронная почта, телефон, смс-сообщение)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка для постановки в очередь и определения места в муниципальную образовательную организацию включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование; передачу данных в муниципальные образовательные организации, реализующие образовательные программы дошкольного образования, расположенные на территории муниципального района Усольского районного муниципального образования; Министерству образования Иркутской области; обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Уведомление получил:

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

УВЕДОМЛЕНИЕ

о регистрации заявления родителей (законных представителей) постановке на очередь ребёнка для зачисления в муниципальную образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования

Заявление от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

о постановке на учёт несовершеннолетнего ребёнка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения,

для зачисления в муниципальную образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования

**МБДОУ «Детский сад №2 «Ручеёк»**

(полное наименование муниципальной образовательной организации)

принято ответственным за предоставление муниципальной услуги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата принятия заявления)

Индивидуальный идентификационный номер заявления: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность лица принявшего заявление) (подпись лица принявшего заявление, расшифровка подписи)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о регистрации заявления родителей (законных представителей) постановке на очередь ребёнка для зачисления в муниципальную образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования

Заявление от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество заявителя)

о постановке на учёт несовершеннолетнего ребёнка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения,

для зачисления в муниципальную образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования

**МБДОУ «Детский сад №2 «Ручеёк»**

(полное наименование муниципальной образовательной организации)

принято ответственным за предоставление муниципальной услуги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата принятия заявления)

Индивидуальный идентификационный номер заявления: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность лица принявшего заявление) (подпись лица принявшего заявление, расшифровка подписи)