

Заведующему МБДОУ  
д/с № 1 «Алёнушка»  
Носиковой Т.В.

от \_\_\_\_\_

фамилия, имя отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

\_\_\_\_\_ (место проживания)

### Заявление

о постановке на учет для зачисления ребенка в образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования

Прошу поставить на учет для зачисления в

1. \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации, реализующей основную образовательную программу дошкольного образования, являющегося основным для заявителя)

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_  
(наименования образовательных организаций, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования, являющихся дополнительными для заявителя)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу

\_\_\_\_\_ (направленность)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка, дата его рождения, место рождения, адрес проживания)

Свидетельство о рождении: \_\_\_\_\_  
(реквизиты)

Необходимый режим пребывания \_\_\_\_\_

Язык образования русский.

Прошу выдать путевку \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(желаемая дата зачисления)

Преимущественное право на зачисление в образовательную организацию: имею / не имею (нужное подчеркнуть).

Преимущественное право на зачисление в образовательную организацию на основании документов, удостоверяющих право на предоставление места во внеочередном или первоочередном порядке (если таковое имеется)

Потребность в обучении 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) \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания \_\_\_\_\_

Ф. И. О. родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

Документы, подтверждающие установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения:

Наличие братьев и (или) сестер, проживающих в одной семье и имеющих одно место жительства, обучающихся в МБДОУ д/с № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ (наименование учреждения) \_\_\_\_\_ (Ф. И. О. братьев, сестер)

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) \_\_\_\_\_  
В случае отсутствия свободных мест в вышеуказанной мною образовательной организации на желаемую дату начала посещения ребенком прошу сохранить в очереди для зачисления в образовательную организацию в более поздний срок. Способ информирования заявителя (необходимое отметить):

По телефону (номер телефона) \_\_\_\_\_

По электронной почте (электронный адрес) \_\_\_\_\_

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

С уставами, лицензиями на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся организаций, реализующих основные образовательные программы дошкольного образования \_\_\_\_\_

(наименования организации)

ознакомлен(а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие отделу образования администрации Нефтекумского городского округа Ставропольского края на обработку моих/моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети «Интернет» муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления муниципальной услуги согласно действующему законодательству Российской Федерации. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)