

В МУ «Управление образования Администрации
Катайского района»

от _____
(ф.и.о.родителя(законного представителя))

зарегистрированного по адресу _____

Контактный телефон: _____
e-mail: _____

Заявление для направления в

образовательное учреждение, предоставляющие услуги дошкольного образования.

Прошу предоставить моему(ей) сыну (дочери) _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ (дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

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

Мать (Ф.И.О.) _____

_____ тип документа, удостоверяющий личность дата, серия, номер, выдан, дата выдачи

Отец (Ф.И.О.) _____

_____ тип документа, удостоверяющий личность дата, серия, номер, выдан, дата выдачи

место в образовательном учреждении, реализующем программы дошкольного образования:

по закрепленной территории _____

(указывается наименование учреждения)

по закрепленной территории _____

(указывается наименование учреждения)

по выбору _____

(указывается наименование учреждения)

Желаемый вид направленности группы (отметить любым значком):

общеразвивающая;

компенсирующая (с указанием особенностей развития) _____

Выбор языка образования _____

Необходимый режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приёма на обучение _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании условий для обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) нужно подчеркнуть

Имею внеочередное (первоочередное) право на получение места в образовательное учреждение, реализующее программы дошкольного образования: _____

(указать категорию, к которой относится ребенок)

Я _____,

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка при осуществлении административных процедур в рамках предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования (детские сады)». Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

Прошу информировать меня о ходе предоставления муниципальной услуги

по адресу электронной почты: _____;

по телефону: _____;

по почтовому адресу: _____.

* Об изменениях указанных данных (адрес регистрации ребенка, наличие льгот) обязуюсь сообщать своевременно _____ (подпись)

* О возможном отказе в предоставлении места, в случае не предоставления информации об изменении данных по ребенку, ознакомлен _____ (подпись)

«__» _____ 20__ г. _____

(подпись)