Приложение № 3
к Административному регламенту
по предоставлению муниципальной
услуги «Прием заявлений, постановка на
учет и зачисление детей в
образовательные организации,
реализующие основную
образовательную программу
дошкольного образования
(детские сады)» на территории
Шпаковского муниципального округа
Ставропольского края, утвержденному
постановлением администрации
Шпаковского муниципального округа
Ставропольского края
от 29 марта 2021 г. № 328

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

на предоставление муниципальной услуг

В комиссию по определению детей
в дошкольные образовательные
организации
Шпаковского муниципального округа
от_____
(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о постановке ребенка на регистрационный учет

Я, _____ ,
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)
зарегистрированный(ая) по адресу:
_____,
проживающий(ая) по адресу:
_____
контактный телефон _____
адрес электронной почты: _____

паспорт	Дата рождения	
	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	

Прошу поставить на регистрационный учет детей, нуждающихся в определении в ДОО ребенка:
_____
(Ф.И.О. полностью)
Дата рождения _____ года
(число, месяц, год рождения)

Документы, подтверждающие право на внеочередное (первоочередное) предоставление места ребенку в ДОО предоставляю_____.

(перечислить)

Имею/не имею преимущественное право на обучение по основным общеобразовательным программам дошкольного образования в муниципальном дошкольном образовательном учреждении, в которых обучаются братья и (или) сестры, проживающие в одной семье и имеющие общее место жительства_____.

(указать Ф.И.О. ребенка, дату рождения, какой детский сад посещает)

Для постановки ребенка на регистрационный учет, предоставляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов		Количество экземпляров
1.	Свидетельство о рождении:		
	Серия		
	Номер		
	Дата выдачи		
	Кем выдано		
2.			
3.			
4.			
5.			

Прошу Комиссию по определению детей в муниципальные дошкольные образовательные организации рассмотреть вопрос о предоставлении места ребенку в детском саду № _____.

(указать не более трех ДОО)

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю _____.

(подпись)

Желаемый год поступления: _____

Дата_____ Подпись_____

(число, месяц, год)

Даю согласие на сбор, хранение и обработку персональных данных моих и моего ребенка.

Подпись_____

_____