

**Форма заявления
о постановке на учёт ребёнка дошкольного возраста, нуждающегося
в дошкольном образовании**

Начальнику управления образования
администрации муниципального образования
Крымский район

(Ф.И.О. руководителя)

(Ф.И.О. заявителя)

(адрес, телефон заявителя)

Заявление

Прошу поставить моего ребёнка на учёт для определения в образовательную организацию, реализующую программу дошкольного образования или организацию, осуществляющую присмотр и уход (нужное подчеркнуть).

Сведения о ребенке:

Ф. И.О. (полностью) *

День, месяц, год рождения ребёнка*

Желаемая дошкольная организация

Желаемая дата определения

Свидетельство о рождении ребёнка
(серия, номер)*

Место (адрес) фактического
проживания (населённый пункт,
улица, номер дома, номер корпуса,
номер квартиры)

Сведения об одном из родителей (законных представителей) ребёнка:

Ф.И.О. (полностью)*

Паспортные данные (серия, №, кем
и когда выдан)

Сведения о регистрации
(населённый пункт, улица, номер
дома, номер корпуса, номер
квартиры)

Контактный телефон*

Адрес электронной почты

Вид льготы(если имеется),
наименование документа, дата
выдачи, серия, №

Дополнительно

с обработкой персональных данных согласен (согласна)

подпись

дата

подпись