ОБРАЗЕЦ заполнения!!!

Начальнику управления образования администрации муниципального образования Крымский район

В. Н. Аблаевой

D.И.О. заявителя)	
,	
`	Ф.И.О. заявителя) <i>Ленина д.1</i> ,

(адрес, телефон заявителя)

Заявление о постановке на учет ребенка для зачисления в ДОО

Прошу поставить на учет моего ребенка для зачисления в дошкольную образовательную организацию.

Сведения о ребенке:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка	Иванов Лев Иванович
День, месяц, год рождения ребенка	01.01.2020
Свидетельство о рождении ребенка (серия, номер)	VI-AΓ 000000
Адрес фактического проживания (населенный пункт, улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры)	г. Крымск ул. Романтиков д.1
Желаемая дошкольная организация (не более 2-х)	МБДОУ детский сад № 1 МБДОУ детский сад № 2
Дата, с которой планируется начало обучения ребенка по программам дошкольного образования (желаемая дата)	01.09.2025
Сведения о потребности в обучении ребенка по адаптированной	-
образовательной программе (в организациях, имеющих группы компенсирующей	
направленности) при наличии документа психолого-медико- педагогической комиссии	

Сведения об одном из родителей (законных представителей) ребенка:

Сведения об одном из родителей (законных представителей) ребенка:					
Фамилия, имя, отчество (при	Иванов Иван Иванович				
наличии)					
Паспортные данные	0000 111111, выдан 01.01.2001, ГУ МВД				
(серия, №, кем и когда выдан)	России по Краснодарскому краю				
Сведения о регистрации	г. Крымск, ул. Ленина д.1, кв.1				
(населенный пункт, улица,					
номер дома, номер корпуса,					
номер квартиры)					
TC 0 1	000000000				
Контактный телефон	899999999				
Адрес электронной почты	-				
Документ(ы),	Многодетные				
удостоверяющий(ие)	удостоверение № 000 от 01.01.2021				
право на предоставление					
места в ДОО во					
внеочередном/первоочередно					
м порядке (если таковое					
имеется) (наименование					
документа, дата выдачи,					
номер, серия)					
Сведения о другом ребенке и	Иванов Петр Иванович, 01.01.2018 г.р.,				
(или) детях,	посещает МБДОУ детский сад №1				
обучающемся(ихся) в					
дошкольном образовательном					
учреждении муниципального					
образования Крымский район					
(фамилия(и), имя (имена),					
отчество(а) (последнее при					
наличии) (братья и (или)					
сестры)					

	с обработкой персональных данных согласен (согласна).				
дата	01.02.2025	подпись	Иванов		