	(ФИО)	
	ОТ	
	зарегистрированного по адресу:	
	телефон:	
	e-mail:	
	документ, удостоверяющий личность	
	серия номер	
	выдан документ, подтверждающий установление опеки	
	(при наличии)	
_		
Заявление о предос	тавлении места ребенку в дошкольном учреждении	
Прошу предоставить место в подчеркнуть) моего(ей)	дошкольном учреждении первично/по переводу (нужное	
	нее – при наличии) ребенка, дата его рождения)	
	Capua	
Алрес фактического проживания ре	серия номер ебенка	
Желаемые параметры зачисления:		
	Язык обучения	
Режим пребывания ребенка в групп	ie	
Направленность группы		
Реквизиты документа (при наличии	·	
Выбор дошкольных учреждения (до 1	э 3 учреждений)	
	реждения, реализующего основную общеобразовательную программу разования, являющегося основным для заявителя)	
2		
	реждений, реализующих основную общеобразовательную программу вания, являющихся дополнительными для заявителя)	
и выдать направление (путевку) в _ (месяц)	20 года.	
в дошкольное учреждение: имею / н		
Преимущественное/ внеоче	ередное/ первоочередное право на зачисление (прием)	
(ФИО (последнее при на	аличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер)	
в дошкольное учреждение на основ (ФИО (последнее при на	вании:	

Начальнику управления образования

В случае отсутствия свободных мест ввышеуказанных мною дошкольных учреждений на требуемую дату приема прошу сохранить на учете нуждающихся в предоставлении места в дошкольные учреждения ивыдать направление (путевку) для зачисления (приема) в дошкольное учреждение в более поздний срок.

Спосоо информирования заявителя (неооходимое отметить): По телефону (номер телефона)
По электронной почте (электронный адрес)
Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие управлению образования/дошкольному учреждению на обработку моих/моего ребенка персональных данных указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления муниципальной услуги согласно действующего законодательства 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.
Дата подачи заявления: «»20 года.
(ФИО заявителя)(подпись заявителя)