

Приложение № 1

к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные учреждения на территории муниципального образования «Город Мичуринск Тамбовской области – городской округ», реализующие образовательные программы дошкольного образования»

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить моего ребенка на учет для зачисления в _____

наименование образовательных организаций

Сведения о ребенке:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения: _____

Реквизиты свидетельства о рождении _____

Адрес места жительства (место пребывания)

Адрес места фактического проживания совпадает с адресом места жительства: да/нет (нужное подчеркнуть).

Адрес места фактического проживания

указывается только если не совпадает с адресом места жительства

Сведения о заявителе:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)-

Дополнительные сведения:

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Номер телефона (при наличии) _____

В качестве языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации (в том числе русского языка как родного языка) выбираю _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированным образовательным программам дошкольного образования: да/нет

(нужное подчеркнуть).

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии): да/нет

(нужное подчеркнуть).

Желаемая дата приема на обучение _____

Имеется право преимущественного приема в Организацию: _____

Да/нет, если Да – указать фамилию, имя, отчество (при наличии) полнородных и неполнородных брата и (или) сестры, обучающихся в Организации

Имеется право на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости):

_____ Да/нет

Направленность группы

_____ общеразвивающая, комбинированная, компенсирующая, оздоровительная

в соответствии с

_____ при выборе группы оздоровительной направленности - указать наименование и реквизиты документа, подтверждающего потребность в обучении в группе оздоровительной направленности

Режим пребывания в группе

_____ полный день, кратковременное пребывание

Приложение:

1. _____

указать наименование документов, прилагаемых к заявлению

2. _____

3. _____

«__» _____ 20__ г. _____
дата время

_____ (подпись заявителя)