

ЗАЯВЛЕНИЕ

О предоставлении муниципальной услуги на бумажном носителе.

И.о. начальнику Управления образования администрации
муниципального образования Светлинский район

(наименование органа Управления образованием)

(Ф.И.О. полностью)

Я, _____

(ФИО родителя (законного представителя),

Тип документа, удостоверяющего личность заявителя

Серия _____

Номер _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____

Код подразделения _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Дата рождения _____, как *родитель (законный представитель)*, прошу поставить на учет в качестве нуждающегося в предоставлении места в муниципальной образовательной организации, а также направить на обучение с _____
(желаемая дата обучения)

в муниципальную образовательную организацию

_____ с
(наименование образовательной организации)

предоставлением возможности обучения

Язык обучения _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык, как родной _____

Режим пребывания ребёнка в образовательной организации

_____ (полный день (9либо 10 часового пребывания), или кратковременное пребывание (до 5 часов))

Направленность дошкольной группы _____
(общеразвивающая, компенсирующая, оздоровительная)

Вид компенсирующей группы _____

Реквизиты заключения психолога – медико – педагогической комиссии (для зачисления ребёнка с ОВЗ) _____

Профиль оздоровительной группы _____

Согласие на общеразвивающую групп _____

(да/нет)

Наименование и реквизиты документа, устанавливающего инвалидность

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

_____ (да/нет)

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

(да/нет)

ФИО ребёнка _____

Дата рождения _____

Документ, удостоверяющий личность ребёнка _____

Серия _____ номер _____

Кем выдан _____

Номер актовой записи _____

Дата выдачи _____

Адрес места жительства ребёнка _____

При отсутствии мест для приема в указанной образовательной организации прошу направить на обучение в следующие по списку образовательные организации _____

В связи с положенными мне специальными мерами поддержки (право на внеочередное или первоочередное зачисление) прошу оказать данную услугу *во внеочередном (первоочередном) порядке*. Соответствующие документы, подтверждающие право, прилагаются.

В образовательной организации _____

(наименование образовательной организации из указанных в приоритете) обучается полнородные и неполнородные брат (сестра)

_____ (ФИО ребенка, в отношении которого подается заявление)

ФИО полнородного и неполнородного

(брата (сестры))

Сведения о родителях законных представителей:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Мать _____

(Ф.И.О. полностью (последнее - при наличии) полностью)

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Отец _____

(Ф.И.О. полностью (последнее - при наличии) полностью)

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Приложение: _____

(Документы, которые представил заявитель)

О результате предоставления муниципальной услуги прошу сообщить мне:

По телефону: _____;

По адресу электронной почты: _____;

(заявитель)

(Подпись)

Дата: «_____» _____ 20____ г.

С целью формирования базы данных детей, посещающих и состоящих на регистрационном учете для направления в ДОО, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего ребенка

(ФИО ребенка, дата рождения)

Которому являюсь _____
(отцом, матерью, опекуном, попечителем, законным представителем)

в документальной и электронной форме с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных автоматизированным и неавтоматизированным способом.

Настоящее согласие действительно до момента окончания у ребенка права на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме. В

случае отзыва настоящего согласия до истечения срока его действия я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.

Дата _____

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)