

Приложение №15

к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Постановка на учет в целях зачисления детей в муниципальные образовательные организации, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования (детские сады)» на территории муниципального образования «Город Мичуринск Тамбовской области – городской округ»

Заявление о постановке на учёт для зачисления ребёнка в Консультационный центр

В управление народного образования администрации города Мичуринска Тамбовской области

(Ф.И.О. заявителя)
проживающего по адресу: _____

паспорт _____, выдан _____

документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____
телефон: _____
e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет для зачисления в Консультационный центр муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения _____

_____ с режимом пребывания с _____ до _____
(наименование муниципальной образовательной организации, реализующей основную общеобразовательную программу дошкольного образования, при которой создан Консультационный центр)
моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребёнка, дата его рождения)

(свидетельство о рождении: _____),
проживающего по адресу: _____
(адрес места жительства, пребывания, фактического проживания)

и выдать направление в _____ 20__ г. Язык образования – _____,
родной язык из числа языков народов России – _____.

Способ информирования заявителя:

- Телефонный звонок _____
 Электронная почта _____

Я, как законный представитель ребенка, согласен на хранение и обработку в электронном виде его и моих персональных данных

(дата, время)

(подпись заявителя)