Приложение №17
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
_____
(Ф.И.О. заявителя)
проживающего по адресу: _____
_____
телефон:_____
e-mail:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет для зачисления в Консультационный центр_____
_____
(наименование муниципального образовательного учреждения, реализующего основную общеобразовательную программу дошкольного образования, при котором создан Консультационный центр)

моего (мою) сына (дочь)_____
_____
(Ф.И.О. ребёнка, дата его рождения, адрес регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания)

и выдать направление в _____ 20___ г.
(месяц)

Способ информирования заявителя:

[ ] Телефонный звонок _____
[ ] Электронная почта_____

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

_____
(дата,время)

_____
(подпись заявителя)