

ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению администрации города
от 27.04.2023 № 789

Приложение № 1

к Административному регламенту предоставления
муниципальной услуги «Постановка на учет и
направление детей в образовательные учреждения
города Рассказово, реализующие образовательные
программы дошкольного образования»

ОБРАЗЕЦ

Прошу поставить моего ребенка на учет для зачисления в

- ☐ МБДОУ «Детский сад №1 «Звёздочка»
- ☐ МБДОУ «Детский сад №2 «Ручеёк»
- ☐ МБДОУ «Детский сад №3 «Солнышко»
- ☐ МБДОУ «Детский сад №4 «Улыбка»
- ☐ МБДОУ «Детский сад №5 «Сказка»
- ☐ МБДОУ «Детский сад №6 «Цветик»
- ☐ МБДОУ «Детский сад №7 «Золушка»
- ☐ МБДОУ «Детский сад №8 «Теремок»
- ☐ МАУ ДОО «Детский сад №9 комбинированного вида»
- ☐ МБОУ СОШ №3 (группа предшкольной подготовки)
- ☐ МБУДО ДДТ (группы кратковременного пребывания)

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

_____ указывает 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) брата и (или) сестры (полнородных и неполнородных, усыновленных (удочеренных), дети, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка), 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)