

Начальнику МКУ Управления образования
(должность руководителя МКУ Управления образования
Сидельниковой М.Ю.
(ФИО руководителя МКУ Управления образования)

Смирновой А.И
(ФИО родителя (законного представителя))

**Заявление для направления ребенка
в муниципальную образовательную организацию**

Я, Смирнова Анна Ивановна,

(ФИО заявителя)

(наименование документа паспорт _____ серия 7242 _____ № 876542,

когда и кем выдан: 21.03.2016 г. ТП № 2 ОУФМС России по ЯО в гор.Похехонье, код подразделения 760-021

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))

постановление Администрации Похехонского МР № 5 от 04.09.2018г.

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

проживающий (ая) по адресу: 152850, Ярославская обл., г.Похехонье, ул.Даниловская, д. 8

(адрес места жительства: место пребывания, место фактического проживания, индекс, город, улица, дом, квартира)

зарегистрированный(ая) по адресу: 152850, Ярославская обл., г.Похехонье, ул.Рыбинская, д. 37, кв. 10

(индекс, город, улица, дом, квартира)

прошу направить для зачисления (поставить на учет для зачисления) в образовательную организацию Похехонского муниципального района, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования

МДБОУ ДС № 2 «Рябинка», МДБОУ ДС № 7 «Улыбка», МДБОУ ДС № 8 «Сказка»

(наименование муниципального образовательного учреждения, реализующего основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющегося желаемым для заявителя)

или _____,

или _____,

(наименование муниципальных образовательных учреждений, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющихся приемлемыми для заявителя)

Смирнова Антона Дмитриевича,

(фамилия, имя, отчество ребенка)

родившегося 01.01.2021г.,

(дата рождения ребенка)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия П-ГР № 654534

проживающего 152850, Ярославская обл., г.Похехонье, ул.Даниловская, д. 8

(адрес места жительства ребенка: место пребывания, место фактического проживания ребенка)

Желаемая дата приема ребенка на обучение: август 2022 года

Какую образовательную организацию посещает или не посещает ребенок: не посещает

Направленность дошкольной группы: общеразвивающая

Необходимый режим пребывания ребенка: 12ч. (8-10ч., 10,5ч., 12ч., 24 ч.)

Наличие специальной потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

нет _____ (да, нет)

Язык образования русский

Имею / Не имею право на внеочередное или первоочередное предоставление места или право преимущественного приема при зачислении ребенка в образовательную организацию (подчеркнуть) на основании:

1. многодетная семья

2. _____,

3. _____.

Фамилия, имя (имена), отчество детей (братьев или сестер), посещающих образовательную организацию (при наличии) и наименование образовательной организации: нет

О принятых решениях, связанных с зачислением ребенка в образовательное учреждение и (или) постановкой на соответствующий учет, прошу уведомлять меня

• по телефону 89106784536,

сообщением на электронную почту _____,

вместе с тем, принятые решения, официально оформленные,

прошу отправлять почтовым сообщением по адресу _____

в течение 7 дней с момента получения уведомления заберу лично из МКУ Управления образования.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия удостоверения многодетной семьи № 34656 от 06.08.2020 _____

2. _____

3. _____

(наименование документа, подтверждающего право преимущественного приема или право на внеочередное или первоочередное предоставление места, № документа и дата выдачи)

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю.

Обязуюсь сообщать об обстоятельствах, влекущих прекращение оказания муниципальной услуги.

" 26 » февраля 2021 г. Смирнова А.И. / Смирнова А.И. /

(подпись заявителя, расшифровка подписи)