Начальнику МКУ Управления образования

(должность руководителя МКУ Управления образования)

Сидельниковой М.Ю.

(ФИО руководителя МКУ Управления образования)

 Смирновой Надежды Ивановны

 (ФИО заявителя)

**Заявление о постановке на учет для зачисления ребенка**

**в образовательную организацию**

Я, Смирнова Надежда Ивановна,

 (ФИО заявителя)

(паспорт 7804 № 423678, выдан: 08.09.2010г. Пошехонским РОВД Ярославской области, код подразделения 760-021,проживающая по адресу 152850, Ярославская обл., г.Пошехонье, ул.Чапаева, д. 1

(индекс, город, улица, дом, квартира)

зарегистрирована по адресу 152850, г.Пошехонье, ул.Преображенского, д. 60

(индекс, город, улица, дом, квартира)

прошу выдать направление для зачисления (поставить на учет для зачисления) в образовательную организацию Пошехонского муниципального района, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования

МБДОУ ДС № 2 «Рябинка»

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

или МДБОУ ДС № 7 «Улыбка», МДБОУ ДС № 3 «Ручеек»,

или МДБОУ ДС № 1 «Матрешка»

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

Смирнов Илья Сергеевич,

(ФИО ребенка)

родившегося 14.01.2020

 (дата рождения ребенка)

Свидетельство о рождении ребенка: серия *II ГР № 765432*

проживающего 152850, Ярославская обл., г.Пошехонье, ул.Чапаева, д. 1

(адрес проживания ребенка)

Желаемая дата зачисления ребенка июль 2021 года

Направленность группы общеразвивающая

Наличие специальной потребности да (да, нет)

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

1.удостоверения многодетной семьи № 6545 от 13.12.2018г.

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

При необходимости получения моих персональных данных из других государственных

органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций я даю

согласие на получение (и обработку) таких данных из указанных организаций в соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных».

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

 по телефону 89103456757,

 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 Управления образования.

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю.

"26"\_января 2020 г. Смирнова / Смирнова Н.И /

 (Подпись заявителя, расшифровка подписи)