

В управление образования
администрации муниципального
образования Староминский район

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
родителя (законного представителя) ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении муниципальной услуги

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
родителя (законного представителя) ребенка

реквизиты документа, удостоверяющего личность _____,

реквизиты документа, подтверждающего законное представительство ребенка

(в случае установления опеки)

как _____ прошу поставить на учет для перевода
(указать: родитель/законный представитель)

из _____ в _____
(наименование образовательной организации) (наименование образовательной организации)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка,
дата рождения (день, месяц, год)

реквизиты свидетельства о рождении _____,
(серия, номер, дата выдачи)

проживающего по адресу _____,
адрес места жительства (места пребывания, места фактического
проживания) (край (область), район (округ),
населенный пункт, улица, № дома, корпус, квартира)

а также направить на обучение в _____
(наименование образовательной организации)

с _____ с предоставлением возможности обучения:
(желаемая дата приема на обучения)

язык образования _____, родной язык из числа языков народов
Российской Федерации _____;

необходимый режим пребывания ребенка _____
(полного дня (10,5-часового пребывания)/
кратковременного пребывания (3-часовое пребывание)

направленность группы _____.
(общеразвивающая, компенсирующая,
комбинированная, оздоровительная)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной
программе дошкольного образования _____
(имеется/отсутствует)

(указать реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии))

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и

воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида _____.
(имеется/отсутствует)

В связи с положенными мне специальными мерами поддержки (гарантиями) (право на внеочередное или первоочередное предоставление места в образовательной организации) прошу оказать данную услугу во внеочередном (первоочередном) *(нужное подчеркнуть)* порядке. Соответствующие документы, подтверждающие право, прилагаются.

Наличие у ребенка полнородных и неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в образовательной организации, выбранной для приема ребенка _____
(фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а)(последнее - при наличии) братьев и (или) сестер)

Контактные данные родителей (законных представителей):

номер телефона (при наличии) _____

адрес электронной почты (при наличии) _____

Приложение: _____

(документы, которые представил заявитель)

О результате предоставления муниципальной услуги прошу сообщить мне:

по телефону: _____

по почтовому адресу: _____

по адресу электронной

почты: _____

через МФЦ: _____

(нужное вписать)

С обработкой персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (согласна).

Дата _____ 20__ г.

Подпись заявителя: _____

Индивидуальный номер заявления: _____