

к Административному регламенту предоставления
муниципальными учреждениями услуги
«Прием заявлений о зачислении в
муниципальные образовательные учреждения,
реализующие основную образовательную программу
дошкольного образования (детские сады),
а также постановка на соответствующий учет»

**Заявление
о постановке ребенка на учет
в автоматизированной информационной системе
«Е-услуги. Образование»**

Прошу поставить на учет в АИС ЕУ моего ребенка

Данные о ребенке:

1. Фамилия ребенка _____
Имя ребенка _____
Отчество ребенка _____
2. Дата рождения _____. _____. 20 ____
3. Свидетельство о рождении ребенка серия _____ № _____
Дата выдачи свидетельства о рождении ребенка _____. _____. 20 ____
4. Льгота на поступление _____
(при наличии льготы)
5. Я согласен (на), что в случае не подтверждения
наличия льготы ребенок будет возвращен в очередь
как не имеющий льготы
6. Зачисление первичное, перевод из ____ (подчеркнуть нужное)
7. Режим пребывания, полный день, кратковременное, круглосуточное
(подчеркнуть нужное)
8. Адрес фактического проживания _____
9. Адрес регистрации _____
10. Дата, с которой планируется начало посещения ребенком МОУ г. Кимры
« ____ » « ____ » 20 ____

Данные о родителе (законном представителе):

11. Родство (вид законного представителя) _____
(мать, отец, опекун и т.п.)
12. Паспортные данные документ _____ серия _____ номер _____
Кем и когда выдан _____
13. Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
14. Контактный телефон представителя: моб. _____
дом. _____ раб. _____
15. Адрес электронной почты _____

Дата _____

подпись, расшифровка подписи

Начальнику Управления образования администрации Кимрского муниципального округа

От родителя (законного представителя) полностью

проживающего по адресу: _____

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

заявление.

Прошу предоставить место в МБДОУ детском саду

№ _____

моему ребёнку

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения ребёнка (число, месяц, год)

Желаемая дата приёма на обучение:

Реквизиты свидетельства о рождении
ребёнка _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания ребёнка):

Принадлежность к льготным категориям

Фамилия(-ии), имя (имена), отчество(а) (при наличии) брата и(или) сестры (полнородных и неполнородных, усыновленных (удочерённых), детей, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) несовершеннолетнего, или детей, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) несовершеннолетнего), которые обучаются в выбранном для приёма несовершеннолетнего детском саду (при наличии) _____

Выбор языка образования: русский язык, родной язык из числа языков народов Российской Федерации (нужное подчеркнуть).

Необходимый режим пребывания ребёнка: полного дня (12-тичасового пребывания), кратковременного пребывания (нужное подчеркнуть).

Потребность в обучении ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, имеющего заключение психолого-медико-педагогической комиссии, по адаптированной программе дошкольного образования и(или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) (нужное подчеркнуть).

Направленность дошкольной группы: общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная (нужное подчеркнуть).

При предоставлении места в детском саду не по месту жительства ребёнка очередность не сохраняется.

Дата

Подпись

Сведения о родителях (законных представителях):

- Мать:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)),

(номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись

Расшифровка

- Отец:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)),

(номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

Подпись

Расшифровка

- Опекун:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)),

(номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

Подпись

Расшифровка