

Начальнику отдела образования
администрации Печенгского
муниципального округа

От _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)
проживающего:

место работы родителей:

мать _____

отец _____

заявление.

Прошу поставить на учет для зачисления в ДООУ, реализующее программы дошкольного образования № _____

(указать предполагаемые номера учреждений (2-3 учреждения обязательно)
моего ребенка _____

(фамилия, имя ребенка)

дата рождения _____

(число, месяц, год рождения)

свидетельство о рождении ребенка _____

(№ и серия, дата выдачи)

Льготы, определенные действующим законодательством РФ на внеочередное и первоочередное предоставление места в ДООУ _____

(наименование, № удостоверения, когда и кем выдано)

Предполагаемая дата прихода ребёнка в ДООУ _____

(Указать обязательно: с 01.09. 20____)

Домашний телефон: _____

Мобильный телефон: _____

e-mail: _____

Я, _____ согласен на обработку персональных данных моих и ребёнка и
Ф.И.О. родителя
внесение их в электронный реестр.

(дата)(подпись)

Заполняется специалистом, принявшим заявление:

№ в едином электронном Банке регистрации _____

Подпись специалиста, принявшего заявление _____

Дата принятия заявления _____

Прошу выдать (направить) уведомление:

лично

по адресу _____

(указать почтовый адрес)

на электронный адрес

в МФЦ