

Приложение № 2
к административному регламенту предоставления
муниципальной услуги «Постановка на учет для
зачисления детей в образовательные организации,
реализующие образовательную программу дошкольного
образования», утвержденному постановлением
Администрации Поронайского городского округа
от 09 марта 2016 года № 216

**Заявление
о предоставлении мест детям в организациях, реализующих основную
общеобразовательную программу дошкольного образования (далее-д/с)**

Прошу предоставить моему ребенку место в детском саду и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии): _____

Дата рождения: _____

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

1.5.1. Серия: _____ 1.5.2.Номер: _____

2. Сведения о заявителе

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии): _____

3. Способ информирования заявителя (указать не менее двух)

Почта (адрес проживания): _____

Телефонный звонок (номер телефона): _____

Электронная почта (E-mail): _____

Служба текстовых сообщений (sms) (номер телефона): _____

**4. Право на вне-/первоочередное предоставление места для ребенка в д/с
(подтверждается документом)**

5. Предпочтения Заявителя

Предпочитаемые детские сады (указать не более 5): _____

Предлагать только д/с, указанные в заявлении

Предпочитаемый режим пребывания в д/с:

5.3.1. Полный день 5.3.2. Круглосуточное пребывание 5.3.3. Кратковременное
пребывание

5.4. В случае отсутствия постоянного места, прошу предоставить временное место _____

5.5 Предпочитаемая дата предоставления места для ребенка в д/с : _____

6. Вид д/с для детей с ограниченными возможностями здоровья (подтверждается документом):

7. Дата и время регистрации заявления: _____

8. Вид заявления:

8.1. первичное 8.2. перевод 8.3. уточнение сведений

В случае изменения данных, указанных в заявлении, обязуюсь лично уведомить:
Управление образования

При невыполнении настоящего условия обязуюсь не предъявлять претензий.
Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю _____

Заявитель: _____ / _____
(ФИО) (Подпись)

Сотрудник Управления образования:

_____ / _____ / _____
(должность) (ФИО) (Подпись)

