В комиссию по комплектованию образовательной организации\_\_

\_\_\_от Ивановой М.И \_\_

\_п.Новый Мир ул.Мира д. 6 кв. 4

(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя, адрес места жительства (регистрации)

ЗАЯВЛЕНИЕ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ

Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от\_\_01.01.2023 года

Прошу поставить на учет как нуждающегося в предоставлении места в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования моего ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванова Ивана Ивановича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Дата рождения \_ 01.01.2022 .

Свидетельство о рождении ребенка: \_ \_серии \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи

Отдел ЗАГС Вадского района главного управления ЗАГС Нижегородской области

(кем выдано)

Адрес проживания (пребывания) ребенка п.Новый Мир, ул.Мира д…6, кв…4\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителей (законных представителей)\_\_Иванова Мария Ивановна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт серия\_\_2200\_ номер 6053456 дата выдачи\_\_01.01.2000\_\_

\_ТП УФМС России \_по Нижегород обл в Вадском районе \_\_\_ 520-000\_\_\_\_\_

(кем выдан) (код подразделения)

Реквизиты документа, подтверждающие опеку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_8950000000\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Язык обучения:\_\_русский \_\_\_

Направленность группы:\_общеразвивающая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Режим пребывания: \_\_полный день\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение:\_\_\_\_\_\_\_\_01.01.2023\_\_\_\_\_\_\_

Наличие льготы:\_\_\_\_\_\_не имеется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие преимущественного приема на обучение (братья/сестры):\_\_имеются (не имеются),если имееютя указать ФИО ребенка,посещающего ДОУ

Потребность в специализированном детском саду (группе): не имеется

Список образовательных учреждений, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования, в порядке убывания приоритетов сверху вниз:

ДОО №\_МАДОУ «Новомирский детский сад «Березка»

ДОО №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ДОО №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способ информирования о результатах предоставления Услуги

[ v ] по телефону

[ ] по e-mail

Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю, даю согласие на обработку персональных данных своих и ребенка:

\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванова М.И «01» \_\_января \_\_2023 года

(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Подпись специалиста (работника), принявшего заявление:

\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года

(подпись) (расшифровка подписи) (дата)