Приложение № 1

к Административному регламенту

**Обращение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении места ребенку в организации, реализующей основную общеобразовательную программу дошкольного образования (детском саду)**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Сведения о ребенке** |  |
| 1.1. | Фамилия: |  |
| 1.2. | Имя: |  |
| 1.3. | Отчество (при наличии): |  |
| 1.4. | Дата рождения: |  |
| 1.5. | Сведения об основном документе, удостоверяющем личность: | Серия: \_\_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2.** | **Сведения о заявителе** |  |
| 2.1. | Фамилия: |  |
| 2.2. | Имя: |  |
| 2.3. | Отчество (при наличии): |  |
| **3.** | **Способ информирования заявителя** |  |
| 3.1. | Почтовый адрес: |  |
| 3.2. | Телефонный звонок (номер телефона): |  |
| 3.3. | Электронная почта (E-mail): |  |
| 3.4. | Служба текстовых сообщений (sms) (номер телефона): |  |
| **4.** | **Право на вне-/первоочередное предоставление места для ребенка в детский сад (подтверждается документом)** |  |
| **5.** | **Предпочтения Заявителя:** |  |
| 5.1. | Предпочитаемые детские сады (указать не более 5) |  |
| 5.2. | Предлагать только детские сады, указанные в заявлении: | да / нет |
| 5.3. | Предпочитаемый режим пребывания в детском саду: | полный день  |
| 5.4. | Предпочитаемая дата предоставления места для ребенка в детском саду: |  |
| **6.** | **Вид детского сада для детей с ограниченными возможностями здоровья:** |  |
| **7.** | **Дата и время регистрации заявления:** |  |
| **8.** | **Вид заявления:** | первичное / перевод |

В случае изменения данных, указанных в заявлении, обязуюсь лично уведомить Управление образования, либо дошкольное образовательное учреждение, либо МФЦ (нужное подчеркнуть) и при невыполнении настоящего условия не предъявлять претензий.

Сотрудник Управления образования, МДОО, МФЦ, принявший заявление

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.) (Подпись)

Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.) (Подпись)