

Директору департамента образования

администрации города

(наименование образовательной организации)

Серебренниковой Оксане Сергеевне

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

фамилия _____

имя _____

отчество (при наличии) _____

родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: _____,

контактный телефон: _____

адрес электронной почты (при наличии): _____

заявление.

Прошу поставить на учет и направить моего несовершеннолетнего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью, дата рождения)

свидетельство о рождении или запись акта о рождении ребенка:

серия _____ № _____,

(реквизиты)

проживающего по адресу: _____,

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

В _____

(указать образовательные организации: приоритетная (первая указанная))

и дополнительные желательные образовательные организации, но не более двух)

в группу _____ направленности,

(указать направленность группы)

с _____,

(желаемая дата зачисления)

необходимый режим пребывания _____

(кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

(имеется/не имеется)

Прошу обеспечить получение дошкольного образования на _____

языке.

(указать язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

Сведения о родителях (законных представителях):

мать _____

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

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

контактный телефон (при наличии): _____

адрес электронной почты (при наличии): _____

отец _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

контактный телефон (при наличии): _____

адрес электронной почты (при наличии): _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Первоочередное или внеочередное право на получение места
в образовательную организацию имею/не имею (нужное подчеркнуть):

(указать льготную категорию)

К заявлению прилагаются:

1. _____

2. _____

3. _____

(наименование документа, подтверждающего внеочередное или первоочередное право)

Наличие полнородных и неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в _____:

(указать образовательную организацию)

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

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

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

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка образовательными организациями, департаментом образования администрации города Нижневартовска, филиалом автономного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Югры" в городе Нижневартовске (далее - МФЦ) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Прошу выдать Сертификат на право финансового обеспечения места в организации, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательных программ дошкольного образования ☐

(потребность в выдаче отметить "галочкой")

О результате предоставления муниципальной услуги прошу сообщить мне:

по телефону: _____;

по почтовому адресу: _____;

по адресу электронной почты: _____;

(нужное вписать)

Результат предоставления муниципальной услуги выдать в форме документа на бумажном носителе другому законному представителю несовершеннолетнего, не являющемуся заявителем, а именно,

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

сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя несовершеннолетнего, уполномоченного на получение результата предоставления муниципальной услуги в отношении несовершеннолетнего: _____

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(дата)

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи заявителя)

Отметка специалиста МФЦ, образовательной организации

(дата постановки на учет детей
в образовательные организации)

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
специалиста МФЦ, образовательной организации, принявшего
заявление)