Заведующему МАДОУ города Нижневартовска
детский сад №21 «Звездочка»
Крамчаниновой Г.А.
фамилия _____
имя _____
отчество (родителя (законного представителя)) (последнее - при наличии)
_____,
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: 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 _____, необходимый режим пребывания_____
(желаемая дата зачисления) (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)

_____	_____	_____
(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)