|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | Начальнику МКУ «Управления образования г.Боготола» |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | | (Ф.И.О. руководителя) |
|  | | |
|  | | | (Ф.И.О. заявителя) |
| Заявление для направления в МБДОУ | | | |
| Прошу поставить моего ребёнка на учёт для направления в муниципальную образовательную организацию, реализующую программу дошкольного образования. | | | |
| Сведения о ребенке: | | | |
| Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) (полностью) ребенка | |  | |
| Дата рождения ребёнка (день, месяц, год рождения) | |  | |
| Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка (серия, номер, кем и когда выдан) | |  | |
| Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка | |  | |
|  | | | |
| Сведения об одном из родителей (законных представителей) ребёнка: | | | |
| Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителей (законных представителей) ребенка |  | | |
|  | | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка (серия, №, кем и когда выдан) |  | | |
| Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) |  | | |
| Адрес электронной почты (при наличии) |  | | |
| Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка (при наличии) |  | | |
|  | | |

Сведения об образовании:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Выбор языка образования, родного языка из числа народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка |  | | |
| Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соотвествии с ИПР инвалида (при наличии) |  | | |
| Направленность дошкольной группы |  | | |
| Режим пребывания ребенка |  | | |
| Желаемые образовательные организации |  | | |
| Желаемая дата поступления в образовательную организацию |  | | |
| Сведения о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) |  | | |
| При наличии у ребенка братьев и (или сестер), проживающих в одной с ним семье и имеющие общее с ним место жительство, обучающихся в МБДОУ, выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка указывают фамилию, имя отчество (последнее – при наличии) братьев и (или) сестер. | |  |  |

Даю согласие на обработку и использование персональных данных в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(подпись) (расшифровка)