|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю Управления образования Администрации ЗАТО г. Зеленогорска |
|  |  |
|  | ФИО родителя (законного представителя) |
|  |  |
|  | реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) |
|  |  |
|  |  |
|  | адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания) родителя (законного представителя) |
|  |  |
|  | номер телефона (дом., раб., сотовый) родителя (законного представителя) |
|  |  |
|  | адрес электронной почты родителя (законного представителя) |
|  |  |
|  | реквизиты свидетельства о рождении ребенка |
|  |  |

 реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Заявление о постановке на учет в МДОУ

(примерная форма)

Прошу поставить на учет для определения в детский сад моего ребенка

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

ФИО ребенка

«\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. рождения, проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Планируемое МДОУ по закрепленной территории № \_\_\_\_\_\_, №\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_,

по незакрепленной территории №\_\_\_\_\_\_\_, №\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Желаемая дата выхода в МДОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Режим пребывания ребенка в МДОУ: 12 часовое пребывание, круглосуточное пребывание.

Направленность группы:

общеразвивающая, комбинированная, компенсирующая, оздоровительная.

Язык образования **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Требуется обучение ребенка по АОП и (или) создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с ИПРА инвалида: да, нет.

Имею право на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (внеочередное, первоочередное, преимущественное право приема в МДОУ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

реквизиты документа, подтверждающего наличие права на специальные меры поддержки (гарантии)

ФИО братьев и (или) сестер, обучающихся в МДОУ, выбранном родителями (законными представителями) для приема ребенка (для граждан имеющих преимущественное право приема в МДОУ)

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

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

 подпись (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

 (дата)

Способ предоставления результатов рассмотрения заявления:

|  |  |
| --- | --- |
|  | в виде бумажного документа, который Заявитель получает непосредственно при личном обращении |
|  | в виде бумажного документа, который направляется уполномоченным органом Заявителю посредством почтового отправления |
|  | в виде электронного документа, который направляется Заявителю через порталы (в случае направления запроса через порталы) |