

# ЗАПОЛНЕНИЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ

В МУ «Управление образования Администрации Катайского района»

от \_\_\_\_\_  
(ф.и.о.родителя (законного представителя))

зарегистрированного по адресу

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Заявление для направления в

образовательное учреждение, предоставляющие услуги дошкольного образования.

Прошу предоставить моему(ей) сыну дочери) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата и № акта \_\_\_\_\_  
(дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
(места пребывания, места фактического проживания ребенка)

Мать (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ тип документа, удостоверяющий личность дата, серия, номер, выдан, дата выдачи  
Отец (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ тип документа, удостоверяющий личность дата, серия, номер, выдан, дата выдачи  
место в образовательном учреждении, реализующем программы дошкольного образования:  
по закрепленной территории \_\_\_\_\_  
(указывается наименование учреждения)  
по выбору \_\_\_\_\_

(указывается наименование учреждения)

Желаемый вид направленности группы (отметить любым значком):

☐ общеразвивающая;

☐ компенсирующая (с указанием особенностей развития) \_\_\_\_\_

Выбор языка образования \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приёма на обучение \_\_\_\_\_

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

Имею внеочередное (первоочередное) право на получение места в образовательное учреждение, реализующее программы \_\_\_\_\_ дошкольного \_\_\_\_\_ образования:

(указать категорию, к которой относится ребенок)

Я \_\_\_\_\_,

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка при осуществлении административных процедур в рамках предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования (детские сады)». Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

Прошу информировать меня о ходе предоставления муниципальной услуги

☐ по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_;

☐ по телефону: \_\_\_\_\_;

☐ по почтовому адресу: \_\_\_\_\_.

\* Об изменениях указанных данных (адрес регистрации ребенка, наличие льгот) обязуюсь сообщать своевременно \_\_\_\_\_

(подпись)

\* О возможном отказе в предоставлении места, в случае не предоставления информации об изменении данных по ребенку, ознакомлен \_\_\_\_\_

(подпись)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)