

Исполняющему обязанности  
директора 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)