

Приложение № 4
к Административному регламенту предоставления
муниципальной услуги по предоставлению мест детям в
муниципальных образовательных учреждениях,
реализующих образовательные программы дошкольного
образования

**Заявление о предоставлении мест детям в организациях, реализующих
образовательные программы дошкольного образования (далее – детский сад)**
№ _____

Прошу предоставить моему ребенку место в детском саду и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке

- 1.1. Фамилия: _____
1.2. Имя: _____
1.3. Отчество (при наличии): _____
1.4. Пол _____
1.5. Дата рождения: _____
1.6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
1.6.1. Серия: _____ 1.6.2. Номер: _____
1.7. Адрес проживания: _____
1.8. Адрес регистрации: _____

2. Сведения о заявителе

- 2.1. Фамилия: _____
2.2. Имя: _____
2.3. Отчество (при наличии): _____

3. Способ информирования заявителя (указать не менее двух)

- 3.1. Почта (адрес проживания): _____
3.2. Телефонный звонок (номер телефона): _____
3.3. Электронная почта (E-mail): _____
3.4. Служба текстовых сообщений (sms) (номер телефона): _____

4. Право на вне-/первоочередное предоставление места для ребенка в детском саду:

- 4.1. внеочередное Да/Нет 4.2. первоочередное Да/Нет

5. Предпочтения Заявителя

- 5.1. Предпочитаемые детские сады (в порядке предпочтения указать не более 5):

_____, _____, _____, _____, _____

- 5.2. Предлагать только детские сады, указанные в заявлении - Да/Нет

5.3. Предпочитаемый режим пребывания в детском саду:

- | | | |
|---|---|---|
| 5.3.1. Полный день (12 часов в день) - Да/Нет | 5.3.2. Круглосуточное пребывание - Да/Нет | 5.3.3. Продленный день (13-14 часов) - Да/Нет |
| 5.3.4. Сокращенный день (8-10,5 часов) - Да/Нет | 5.3.5. Кратковременное пребывание (3-5 часов в день) - Да/Нет | |

- 5.4. Согласен получить группу по присмотру и уходу, если не будет других мест (да/нет)

- 5.5. Предпочитаемая дата предоставления места для ребенка в детском саду _____

6. Направленность группы _____

6.1. В случае отсутствия места в группах компенсирующей, комбинированной направленностей (для детей с ограниченными возможностями здоровья), оздоровительной направленности прошу предоставить место в группе общеразвивающей направленности (настоящий подпункт не распространяется на заявителей, претендующих на предоставление места для ребенка в детском саду в группах оздоровительной

направленности - для детей с туберкулезной интоксикацией) - Да/Нет

7. Дата и время регистрации заявления _____

8. Вид заявления:

8.1. Первичное-Да/Нет

8.2. Перевод- Да/Нет

В случае изменения данных, указанных в заявлении, обязуюсь лично уведомить МФЦ и при невыполнении настоящего условия не предъявлять претензий.

На обработку персональных данных согласен(-на)_____.

Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю_____.

Подпись специалиста МФЦ, принявшего заявление _____