

Приложение 4
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и
зачисление детей в образовательные учреждения,
реализующие основную образовательную программу
дошкольного образования (детские сады),
расположенные на территории Воскресенского
муниципального района Нижегородской области»

Форма заявления для направления в ДОО

должность, наименование организации

ФИО руководителя организации

(фамилия, имя, отчество родителя
(законного представителя), адрес места
жительства (регистрации) контактный
телефон, e-mail)

ЗАЯВЛЕНИЕ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ В ДОО

Регистрационный номер _____

« ____ » _____ 202 ____ года

Прошу поставить на учет как нуждающегося в предоставлении места в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, моего ребенка _____

Дата рождения: _____

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Адрес проживания (пребывания) ребенка: _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя): _____

Паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

кем выдан: _____

Телефон: _____ e-mail _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки, _____

Прошу организовать обучение ребенка на _____ языке. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

(имеется / отсутствует)

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей на внеочередное (первоочередное) предоставление места в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, _____

(указать право/ отсутствует)

На обучение по _____ образовательной программе дошкольного образования в группу _____ направленности с режимом пребывания _____

с « ____ » _____ 20 ____ года.

Ребенок имеет право преимущественного приема в _____, которую посещает брат/сестра: _____.

Список образовательных организаций, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования, в порядке убывания приоритетов сверху вниз:

1. _____
2. _____
3. _____

Способ информирования о результатах предоставления Услуги
 по телефону по e-mail

Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю:

_____ «____» _____ 202__ года
 (подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Подпись специалиста (работника), принявшего заявление:

_____ «____» _____ 202__ года
 (подпись) (расшифровка подписи) (дата)