

Начальнику управления образования администрации
муниципального образования город Армавир

Мирчук Т.В.

от

(Ф.И.О. заявителя)

Зарегистрированный(го) по адресу:

(серия, № паспорта, кем, когда выдан, адрес регистрации по паспорту,
контактный телефон заявителя)

заявление

Прошу направить моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

Указать адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка	
Состоящего на учёте (дата постановки на учёт) для определения в ДОО	
указать желаемую образовательную организацию	<u>№</u>
- дополнительную образовательную организацию	<u>№</u>
Указать направленность группы: общеразвивающая, комбинированная, компенсирующая, оздоровительная, реализующих программу дошкольного образования или организации, осуществляющей присмотр и уход	(Указать вид группы)
Указать 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)	
Указать режим пребывания ребенка	
Указать желаемую дату приема на обучение	
Свидетельство о рождении ребёнка (серию, номер, когда и кем выдано)	
Указать данные о родителях: Ф. И. О. законного представителя -адрес места жительства, -контактный телефон, -адрес электронной почты	
Ф. И. О. законного представителя -адрес места жительства, -контактный телефон, - адрес электронной почты	
Указать фамилию(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер при наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в муниципальной образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка	
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки(при наличии)	
Указать наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости).	
Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка	
Подпись	