Приложение № 5

к административному регламенту

предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и направление детей для зачисления в образовательные организации, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № запроса |  |  |  |
|  |  |  | Орган, обрабатывающий запрос на предоставление услуги |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Данные заявителя** | | | | | | | |
| Фамилия | |  | | | | | |
| Имя | |  | | | | | |
| Отчество | |  | | | | | |
| Дата рождения | |  | | | | | |
| **Документ, удостоверяющий личность заявителя** | | | | | | | |
| Вид |  | | | | | | |
| Серия |  | | | Номер |  | | |
| Выдан |  | | | | | Дата выдачи |  |
| **Адрес регистрации заявителя** | | | | | | | |
| Индекс |  | | | Регион | |  | |
| Район |  | | | Населенный пункт | |  | |
| Улица |  | | | | | | |
| Дом |  | | | Корпус |  | Квартира |  |
| **Адрес места жительства заявителя** | | | | | | | |
| Индекс |  | | | Регион | |  | |
| Район |  | | | Населенный пункт | |  | |
| Улица |  | | | | | | |
| Дом |  | | | Корпус |  | Квартира |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
| **Контактные данные** | | |  | | | | |
|  | | | | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить в электронном реестре с сохранением даты подачи первоначального заявления (запроса) о постановке на учет моего ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка (при наличии))

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения.

Желаемая дата зачисления в ДОО: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Способ связи с заявителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(электронная почта, телефон, смс-сообщение)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Представлены следующие документы** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| Место получения результата предоставления услуги | | | | | |  | | | | | | | |
| Способ получения результата | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Данные представителя (уполномоченного лица)** | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия | | |  | | | | | | | | | | |
| Имя | | |  | | | | | | | | | | |
| Отчество | | |  | | | | | | | | | | |
| Дата рождения | | |  | | | | | | | | | | |
| **Документ, удостоверяющий личность представителя (уполномоченного лица)** | | | | | | | | | | | | | |
| Вид | |  | | | | | | | | | | | |
| Серия | |  | | | | | Номер | | |  | | | |
| Выдан | |  | | | | | | | | | Дата выдачи |  | |
| **Адрес регистрации представителя (уполномоченного лица)** | | | | | | | | | | | | | |
| Индекс | |  | | | | | Регион | | | |  | | |
| Район | |  | | | | | Населенный пункт | | | |  | | |
| Улица | |  | | | | | | | | | | | |
| Дом | |  | | | | | Корпус | | |  | Квартира |  | |
| **Адрес места жительства представителя (уполномоченного лица)** | | | | | | | | | | | | | |
| Индекс | |  | | | | | Регион | | | |  | | |
| Район | |  | | | | | Населенный пункт | | | |  | | |
| Улица | |  | | | | | | | | | | | |
| Дом | |  | | | | | | Корпус | |  | Квартира |  | |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  | |
| **Контактные данные** | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | |
| Дата | | | | |  | | | | Подпись/ФИО | | | |