Приложение № 1

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 | | Иванов | | | | | |
| Имя | | Иван | | | | | |
| Отчество | | Иванович | | | | | |
| Дата рождения | | 01.01.2010 | | | | | |
| **Документ, удостоверяющий личность заявителя** | | | | | | | |
| Вид | паспорт | | | | | | |
| Серия | 00 00 | | | Номер | 111111 | | |
| Выдан | Кем выдан ? | | | | | Дата выдачи | 01.01.2000г |
| **Адрес регистрации заявителя** | | | | | | | |
| Индекс | 000000 | | | Регион | | Республика Коми | |
| Район | Усть-Вымский | | | Населенный пункт | | Студенец | |
| Улица | Садовая | | | | | | |
| Дом | 1 | | | Корпус |  | Квартира | 1 |
| **Адрес места жительства заявителя** | | | | | | | |
| Индекс | 000000 | | | Регион | | Республика Коми | |
| Район | Усть-Вымский | | | Населенный пункт | | Студенец | |
| Улица | Садовая | | | | | | |
| Дом | 1 | | | Корпус |  | Квартира | 1 |
|  |  | | |  |  |  |  |
| **Контактные данные** | | | 882134220000 | | | | |
| 89120000000 | | | | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет для зачисления в дошкольную образовательную организацию моего ребенка:\_Иванова Ивана\_

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

"01" января\_ 2010 года рождения, в образовательную организацию, реализующую основную общеобразовательную программу дошкольного образования.

Ребенок имеет право внеочередного, первоочередного направления в детский сад многодетная семья, семья военнослужащего и т. д.

(категория, N и дата выдачи документа)

Свидетельство о рождении ребенка: серия \_EA-II N \_000000\_\_\_

Место рождения ребенка \_\_Ивановская область

Ребенок является \_\_\_3\_ в семье.

Фактический адрес проживания: 000000, Республика Коми, Усть-Вымский район, п. Студенец, ул. Садовая, д.0, кв.0

СНИЛС ребенка (при наличии) 000-000-000 00;

Данные о степени родства заявителя \_сын (дочь)\_

Режим пребывания в ДОУ \_\_\_полный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания детей)

Специфика группы \_\_\_\_\_ общеразвивающая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (общеразвивающая, компенсирующая с указанием типа, оздоровительная с указанием типа)

Желаемая дата зачисления в ДОУ: 01.01.2011г

Список предпочитаемых ДОУ для зачисления ребенка (в порядке приоритета)

1. МБДОУ «Детский сад» пст. Студенец
2. МБДОУ «Детский сад» с. Усть-Вымь

Способ связи с заявителем: лично, электронная почта, телефон, смс-сообщение \_\_\_\_\_\_

(электронная почта, телефон, смс-сообщение)

Представлены следующие документы

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Копия паспорта Иванова И.И. |
| 2 | Копия свидетельства о рождении Иванова И.И. |
| 3 | Копия СНИЛСа Иванова И.И.(родителя, законного представителя) |
| 4 | Копия СНИЛСа Иванова И.И.(ребенка) |

|  |  |
| --- | --- |
| Место получения результата предоставления услуги | 000000, Республика Коми, Усть-Вымский район, п. Студенец, ул. Садовая, д.0, кв.0 |
| Способ получения результата | лично, электронная почта, телефон, смс-сообщение \_\_\_\_\_\_ |

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