Приложение № 2

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 | | | 00 00 | 00 00 | | |
| Выдан | Кем выдан ? | | | | | Кем выдан ? | Кем выдан ? |
| **Адрес регистрации заявителя** | | | | | | | |
| Индекс | 000000 | | | Регион | | Республика Коми | |
| Район | Усть-Вымский | | | Населенный пункт | | Студенец | |
| Улица | Садовая | | | | | | |
| Дом | 1 | | | Корпус |  | 1 | Корпус |
| **Адрес места жительства заявителя** | | | | | | | |
| Индекс | 000000 | | | Регион | | Республика Коми | |
| Район | Усть-Вымский | | | Населенный пункт | | Студенец | |
| Улица | Садовая | | | | | | |
| Дом | 1 | | | Корпус |  | 1 | Корпус |
|  |  | | |  |  |  |  |
| **Контактные данные** | | | 882134220000 | | | | |
| 89120000000 | | | | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу предоставить информацию об очередности моего ребенка  \_Иванова Ивана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество ребенка (при наличии))  в образовательной организации, реализующей основную образовательную программу дошкольного образования. «\_01» января 2010года рождения,  Свидетельство о рождении ребенка: серия EA-II\_ № \_0000000000000000\_\_  СНИЛС ребенка (при наличии) 000-000-000 00\_\_  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 |