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 |