|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику Управления образования Администрации Черниговского района  |
|  |  |
|  | от |  |
|  |  | (Ф.И.О. заявителя) |
|  | зарегистрированного по адресу: |
|  |  |
|  | (адрес по места жительства или пребывания) |
|  | серия, номер документа, удостоверяющего  |
|  | личность: |  |
|  | дата и место выдачи: |  |
|  |  |
|  | телефон: |  |
|  | адрес электронной почты: |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Прошу поставить на учет в целях зачисления в муниципальную образовательную организацию, реализующую основную общеобразовательную программу дошкольного образования (ДОУ №)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Указать номер детского сада) |
|  |
| моего ребенка |  |  |  |  |
|  | (Ф.И.О. ребенка) | (дата рождения ребенка) | (пол ребенка) |
| зарегистрированного по месту |  | на закрепленной территории |
|  | (пребывания, жительства) |  |
| по адресу: |  |
|  | (адрес места пребывания или жительства ребенка) |
| Свидетельство о рождении: |  |
|  |  | (серия, номер, кем и когда выдан) |
| Имею |  | право для зачисления в |
|  | (внеочередное, первоочередное) |  |
| муниципальную образовательную организацию, реализующую основную общеобразовательную программу дошкольного образования, так как являюсь |
|  |
| (указать категорию граждан, имеющих право на внеочередное ли первоочередное зачисление ребенка) |
| К заявлению прилагаю: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | (наименование документа, подтверждающего внеочередное или первоочередное право на зачисление ребенка) |
| Дата затребования ДОУ\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
|  |  | (дата с которой ребенку требуется ДОУ) |
|  |  |  |  |  |
| (дата подачи) |  | (подпись заявителя) |  | (Ф.И.О. заявителя) |
| \*Заполняется уполномоченным должностным лицом |
| Ребенок |  |
|  | (фамилия, имя ребенка) |
| поставлен(а) на очередь от |  |  |  |  |  |
|  |  | (дата постановки на учет) |  | (подпись уполномоченногодолжностного лица) |  | (Ф.И.О. уполномоченногодолжностного лица) |