|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 уполномоченного  должностного лица) | | |  | | (Ф.И.О. уполномоченного  должностного лица) | | |