

Начальнику
МКУ «Управления образования»
г. Рубцовска А.А. Мищерину

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

*наименование документа, удостоверяющего личность
серия, номер*

кем выдан

код подразделения, дата выдачи

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зарегистрировать (изменить адрес, изменить детские сады, дополнить детские сады, подтвердить льготу, выдать дубликат уведомления, другое) (нужное подчеркнуть) в реестре очередников для направления в детский сад № _____, осуществляющем обучение на русском языке в группу общеразвивающей направленности по **общеразвивающей / адаптированной** (нужное подчеркнуть) образовательной программе дошкольного образования для моего ребёнка

Ф.И.О. ребенка

Дата рождения ребенка

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка (Серия, №, дата выдачи, номер записи акта о рождении)

Ограничения по здоровью, наличие специальных условий при организации обучения
НЕТ, ДА(нужное подчеркнуть) _____

Режим пребывания – полный день (12 часов), кратковременный (3 часа), иной _____

Адрес места жительства ребенка _____

Адрес регистрации _____

Сведения о родителях (законных представителях):

1. _____

(степень родства, ФИО полностью)

Контактные телефоны: _____

_____, email _____

2. _____

(степень родства, ФИО полностью)

Контактные телефоны: _____

_____, email _____

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки:

наименование документа, серия, номер, дата выдачи

наименование органа, выдавшего документ

Желаемая дата зачисления в детский сад _____

Наличие льгот _____

(указать документ подтверждающий льготу, реквизиты документов, копии прилагаются к заявлению)

Наличие у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее место жительства _____

Ф.И.О. братьев и (или) сестер

Даю согласие на использование персональных данных ребенка (фамилии, имени, даты рождения и даты регистрации в реестре очередности для направления в детский сад) в списках, размещенных на сайте и на стенде МКУ «Управление образования» г. Рубцовска, в дошкольных образовательных учреждениях города.

Подпись заявителя _____

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.