

Приложение № 3

к проекту административного регламента предоставления отделом образования администрации Буденновского муниципального района муниципальной услуги по приему заявлений, постановке на учет и зачислению детей в образовательные организации Буденновского муниципального района, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования (детские сады)

Форма заявления  
для постановки на регистрационный учет

Присвоенный номер  
регистрационного учета  
№ \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующему \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование МДОУ, Ф.И.О. заведующего)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью родителя  
(законного представителя)  
проживающего(ей)

\_\_\_\_\_  
(адрес полностью)  
телефон \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты (при наличии)

Заявление

Прошу Вас поставить на электронную очередь моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. и дата и место рождения ребенка)

Адрес регистрации ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка: \_\_\_\_\_

Желаемая дата поступления в МДОУ: \_\_\_\_\_  
Наличие льготы у одного из родителей (законных представителей) на  
внеочередное или первоочередное предоставление места в МДОУ

\_\_\_\_\_ (указать категорию)

Даю согласие на обработку моих персональных данных \_\_\_\_\_  
(подпись)

Приложение: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)