

Приложение №2

В МУ «Отдел образования» администрации ГО
«Город Волжск»

(Ф.И.О.)

ПАСПОРТ:

серия _____ номер _____

выдан:

дата _____

наименование органа, выдавшего документ: _____

Документ по установлению опеки (при
наличии) _____

КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН: _____

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ
(при наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть вопрос о постановке моего ребёнка на учет для выдачи направления в образовательные учреждения, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования (МДОУ) № _____

РЕБЕНОК: _____

(Ф.И.О.) _____

ДАТА РОЖДЕНИЯ: _____

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ _____

АДРЕС МЕСТА

ЖИТЕЛЬСТВА _____

ЯЗЫК ОБРАЗОВАНИЯ (из числа языков народов РФ, в т.ч. русского языка как родного) _____

ПОТРЕБНОСТЬ В ОБУЧЕНИИ РЕБЕНКА ПО АДАПТИРОВАННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ: _____

НАПРАВЛЕННОСТЬ ГРУППЫ: _____

РЕЖИМ ПРЕБЫВАНИЯ: _____

ЖЕЛАЕМАЯ ДАТА ПРИЁМА НА ОБУЧЕНИЕ: _____

ИМЕЮ ЛЬГОТУ НА ПЕРВООЧЕРЕДНОЕ/ВНЕОЧЕРЕДНОЕ ПРАВО ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕСТА В МДОУ: ДА/НЕТ

Основание: _____

СТАРШИЙ РЕБЕНОК В МДОУ № _____

Ф.И.О.старшего ребенка _____

В случае утраты права на внеочередное (первоочередное) получение места в МДОУ обязуюсь уведомить об этом управление образования в течение 30 календарных дней с даты утраты льготы.

С обработкой персональных данных согласен(на) _____

подпись

Дата _____

Подпись _____