

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к постановлению администрации
муниципального образования
город Краснодар
от 18.05.2021 № 1858

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к административному регламенту
предоставления администрацией
муниципального образования город
Краснодар муниципальной услуги
«Приём заявлений, постановка на учёт
и зачисление детей
в образовательные организации,
реализующие образовательную
программу дошкольного образования
(детские сады)»

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

**о постановке на учёт ребёнка, нуждающегося в определении
в образовательную организацию, реализующую образовательную
программу дошкольного образования**

В отдел образования по

_____ (указать внутригородской округ города Краснодара)
внутригородскому округу города Крас-
нодара департамента образования адми-
нистрации муниципального образования
город Краснодар

_____ (Ф.И.О. заявителя)

_____ (адрес, телефон заявителя)

заявление

Прошу поставить моего ребёнка на учёт для определения в муници-
пальную образовательную организацию, реализующую программу до-
школьного образования или организацию, осуществляющую присмотр и
уход (нужное подчеркнуть).

Сведения о ребёнке:

Ф.И.О. (полностью)*	
День, месяц, год рождения ребёнка*	

Желаемая дошкольная организация*	
Желаемая дата приёма на обучение*	
Свидетельство о рождении ребёнка (серия, номер)*	
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)	
Место фактического проживания (населённый пункт, округ (район), улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры)*	

Сведения об одном из родителей (законных представителей) ребёнка:

Ф.И.О. (полностью)*	
Паспортные данные (серия, №, кем и когда выдан)*	
Адрес фактического проживания (населённый пункт, округ (район), улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры)*	
Контактный телефон*	
Адрес электронной почты	
Вид льготы (наименование документа, дата выдачи, №, серия)	
Дополнительно	

Сведения о братьях/сёстрах, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в муниципальной образовательной организации: _____

(фамилия, имя, отчество брата или сестры)

*поля, обязательные для заполнения

Выдать уведомление:

- по электронной почте (поставить любой знак в квадрате)
- по телефону, посредством автоматизированной отправки сообщения (поставить любой знак в квадрате)
- лично в МФЦ (в случае обращения за предоставлением муниципальной услуги через МФЦ) (поставить любой знак в квадрате)
- лично в уполномоченном органе (в случае обращения за предоставлением муниципальной услуги через ФГИС «ЕПГМУ») (поставить любой знак в квадрате)
- ДА** с электронной обработкой персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (согласна)

Дата _____

Подпись _____ ».

