|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | Начальнику управления образования администрации муниципального образования Крымский район  Н.М. Василенко |
|  | | | |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | | (Ф.И.О. заявителя) |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | | (адрес, телефон заявителя) |
| Заявление  Прошу поставить моего ребенка на учет для определения в образовательную организацию, реализующую программу дошкольного образования или организацию, осуществляющую присмотр и уход (нужное подчеркнуть).  Сведения о ребенке: | | | | |
| Ф. И.О. (полностью) \* | |  | | |
| День, месяц, год рождения ребёнка\* | |  | | |
| Желаемая дошкольная организация (не более 2-х) | |  | | |
| Желаемая дата определения | |  | | |
| Свидетельство о рождении ребёнка (серия, номер)\* | |  | | |
| Место (адрес) фактического проживания (населённый пункт, 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) |  | | | |
| Сведения о регистрации (населённый пункт, улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры) |  | | | |
| Контактный телефон\* |  | | | |
| Адрес электронной почты |  | | | |
| Вид льготы(если имеется), наименование документа, дата выдачи, серия, № |  | | | |
| Дополнительно |  | | | |
| с обработкой персональных данных согласен (согласна) подпись | | | | |
| дата | | | подпись | |