Решение руководителя:

Регистрационный номер: № \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Директору МКОУ «Завьяловская ООШ»  
 *(подпись)* Хомутининой Ольге Юрьевне

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**Прошу предоставить моему ребенку место в детском саду (дошкольная группа) и сообщаю следующие сведения:

**1.** **Сведения о ребенке**1.1.Фамилия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. Имя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
1.3. Отчество (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
1.4. Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
1.5. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

1.5.1. Серия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1.5.2. Номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.6. Адрес места пребывания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.7. Адрес места проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Сведения о родителях**

2.1. Фамилия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
2.2. Имя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
2.3. Отчество (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:  
2.4.1. Серия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.4.2. Номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
2.5. Фамилия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
2.6. Имя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
2.7. Отчество (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
2.8. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

2.8.1. Серия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.8.2. Номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Способ информирования заявителей** (выбрать один из указанных)  
3.1. Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
3.2. Телефонный звонок (номер телефона): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.3. Электронная почта (E-mail):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**4. Выбор языка образования:** русский  
**5. Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии):** Да / нет **\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
6. Направленность дошкольной группы:**6.1. Общеразвивающая: Да/нет  
6.2. Компенсирующая: Да/нет  
6.3. Оздоровительная: Да/нет  
6.4. Комбинированная: Да/нет  
**7. Предпочтения заявителей**7.1. Предпочитаемые детские сады:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
7.2. Предлагать только д/г, указанные в заявлении – Да/нет  
7.3. Предпочитаемый режим пребывания в д/г:

7.3.1. Режим кратковременного пребывания – Да/нет  
7.3.2. Режим сокращенного дня (8-10 часов) – Да/нет  
7.3.3. Режим полный день (10,5-12 часов) – Да/нет  
7.3.4. Режим продленного дня (13-14 часов) – Да/нет  
7.3.5.Режим круглосуточного пребывания – Да/нет

**8. Желаемая дата приема на обучение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
9. Право на внеочередное, первоочередное предоставление места для ребенка в муниципальной организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
10. Преимущественное право на предоставление места для ребенка в муниципальной организации:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(**Фамилия(-ии), имя (имена), отчества (последнее – при наличии) братьев и (или) сестер, посещающих желаемую муниципальную организацию, проживающих в одной семье и имеющих общее место жительства)  
**11. Дата и время регистрации заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  
**12. Вид заявления:**

12.1. Первичное – Да/нет  
12.2.Перевод – Да/нет

В случае изменения данных, указанных в заявлении, обязуюсь лично уведомить Управление образования, либо муниципальную организацию, реализующую основную общеобразовательную программу дошкольного образования, либо МФЦ и при невыполнении настоящего условия не предъявлять претензий.  
**Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю  
Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***ФИО подпись*Даю согласие на обработку моих персональных данных муниципальной организации МКОУ «Завьяловская ООШ»