

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к постановлению администрации  
муниципального образования  
город Краснодар  
от 18.05.2021 № 1858

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
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)»

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

В отдел образования по

Прикубанскому

(указать внутригородской округ города Краснодара)

внутригородскому округу города Краснодара департамента образования администрации муниципального образования город Краснодар

Иванова Ивана Ивановича

(Ф.И.О. заявителя)

г. Краснодар, ул. им. Ретина, 202,  
222-22-22

(адрес, телефон заявителя)

заявление

Прошу поставить моего ребёнка на учёт для определения в муниципальную образовательную организацию, реализующую программу дошкольного образования или организацию, осуществляющую присмотр и уход (нужное подчеркнуть).

Сведения о ребёнке:

Ф.И.О. (полностью)*	<i>Иванов Сергей Иванович</i>
День, месяц, год рождения ребёнка*	<i>14.01.2019</i>
Желаемая дошкольная организация*	<i>ДОУ № 1 ДОУ № 2</i>
Желаемая дата приёма на обучение*	<i>01.09.2021</i>
Свидетельство о рождении ребёнка (серия, номер)*	<i>III-ГА 758593</i>
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)	<i>Постановление администрации муниципального образования город Краснодар от 20.03.2019 № 498 «Об установлении опеки (попечительства) и назначении заявителя опекуном (попечителем)»</i>
Место фактического проживания (населённый пункт, округ (район), улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры)*	<i>г. Краснодар, ул. им. Репина, 202</i>

Сведения об одном из родителей (законных представителей) ребёнка:

Ф.И.О. (полностью)*	<i>Иванов Иван Иванович</i>
Паспортные данные (серия, №, кем и когда выдан)*	<i>0301 256849, ПВС УВД Центрального округа гор. Краснодара</i>
Адрес фактического проживания (населённый пункт, округ (район), улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры)*	<i>г. Краснодар, ул. им. Репина, 202</i>
Контактный телефон*	<i>222-22-22</i>
Адрес электронной почты	<i>kkkkkk@lcccc.ru</i>
Вид льготы (наименование документа, дата выдачи, №, серия)	<i>многодетная семья</i>
Дополнительно	

Сведения о братьях/сёстрах, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в муниципальной образовательной организации: *Иванова Светлана Ивановна*  
(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 14.02.2019

Подпись Иванов ».