

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6
к постановлению администрации
муниципального образования
город Краснодар
от 18.05.2021 № 1858

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 7
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
об определении ребёнка 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

Петрова Ивана Ивановича

(Ф.И.О., адрес, телефон заявителя)

г. Краснодар, ул. им. Репина, 202,

222-22-22

заявление

Прошу предоставить место в образовательной организации для моего ребёнка, Петровой Ольги Ивановны 01.01.2018 года рождения, состоящего(ей)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

на учёте для определения в образовательную организацию с 25.12.2018,

(дата постановки на учёт)

проживающего(ей) по адресу: г.Краснодар, Прикубанский внутригородской

(населённый пункт, округ (район) улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры)

округ города Краснодара, ул.им. Репина, 202

Свидетельство о рождении ребёнка: VI-АГ 353838.

(серия, номер)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка: 0301 256849, ПВС УВД Центрального округа гор. Краснодара, 13.05.2018.
(серия, номер, кем и когда выдан)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): Постановление администрации муниципального образования город Краснодар от 20.03.2019 № 498 «Об установлении опеки (попечительства) и назначении заявителя опекуном (попечителем)».
(серия, номер, кем и когда выдан)

Посещает образовательную организацию: № 110 (группу кратковременного пребывания детского сада № 1).

Желаемая образовательная организация: № 1.

Желаемая дата приёма на обучение: 01.01.2021.

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей: многодетная семья.

Наличие преимущественного права приёма в образовательную организацию, которую посещает: Петрова Светлана Ивановна, 13.03.2017, посещает детский сад № 1.
(Ф.И.О., дата рождения брата и (или) сестры)

Адрес электронной почты, номер телефона родителей (законных представителей) ребёнка: kkkkkk@lcccc.ru, 222-22-22.

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка: русский.

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии): да.

Направленность дошкольной группы:

- ДА** общеразвивающей направленности
- компенсирующей направленности
- оздоровительной направленности
- комбинированной направленности

Режим пребывания ребёнка:

- ДА** полный день
- круглосуточное пребывание

кратковременное пребывание

Дополнительно (особые жизненные ситуации): вблизи места работы родителей.

С электронной обработкой персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (согласна).

Дата 03.05.2019

Подпись Петрова ».