

Начальнику управления образования
администрации Лазовского муниципального района
Галаган Марианне Эдуардовне

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

зарегистрированного по адресу:

(адрес по месту жительства или пребывания)

серия, номер документа, удостоверяющего
личность: _____

дата и место выдачи: _____

телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет в целях зачисления в муниципальную образовательную организацию, реализующую основную общеобразовательную программу дошкольного образования

_____ (наименование муниципального образования)
моего ребенка _____ года рождения, _____
(Ф.И.О. ребенка) (дата рождения ребенка) (пол ребенка)

зарегистрированного по месту _____ на закрепленной территории
(пребывания, жительства)

по адресу: _____
(адрес места пребывания или жительства ребенка)

Свидетельство о рождении: _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

Имею _____ право для зачисления в
(внеочередное, первоочередное)

муниципальную образовательную организацию, реализующую основную общеобразовательную программу дошкольного образования, так как являюсь

_____ (указать категорию граждан, имеющих право на внеочередное ли первоочередное зачисление ребенка)

К заявлению прилагаю:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

_____ (наименование документа, подтверждающего внеочередное или первоочередное право на зачисление ребенка)

	Согласен(на) на обработку персональных данных, представленных в настоящем заявлении.
--	--

Подписи:

Заявитель

Подписью заверяю, что представленная мной информация верна и точна

/ _____ / _____
Подпись Ф.И.О.

Специалист

Подписью заверяю, что мной принято данное заявление

/ _____ / _____
Подпись Ф.И.О.

Ребенок

_____ (фамилия, имя ребенка)

поставлен(а) на очередь от

_____ (дата постановки на учет)

_____ (подпись уполномоченного
должностного лица)

_____ (Ф.И.О. уполномоченного
должностного лица)