

Приложение № 7  
к Административному регламенту  
по предоставлению муниципальной услуги  
«Постановка на учет для зачисления детей  
в образовательные организации,  
реализующие образовательную программу  
дошкольного образования»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о предоставлении муниципальной услуги**

Прошу поставить меня на регистрационный учет в качестве нуждающегося в предоставлении места в муниципальной образовательной организации, а также направить на обучение в муниципальную образовательную организацию с предоставлением возможности обучения, в связи с чем сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке:

- 1.1. Фамилия \_\_\_\_\_
- 1.2. Имя \_\_\_\_\_
- 1.3. Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_
- 1.4. Дата рождения \_\_\_\_\_
- 1.5. Реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_
- 1.6. Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка; \_\_\_\_\_

2. Сведения о заявителе (мать):

- 2.1. Фамилия \_\_\_\_\_
- 2.2. Имя \_\_\_\_\_
- 2.3. Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

3. Сведения о заявителе (отец):

- 3.1. Фамилия \_\_\_\_\_
- 3.2. Имя \_\_\_\_\_
- 3.3. Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

4. Родственная связь \_\_\_\_\_

5. Адрес регистрации (по прописке) \_\_\_\_\_

6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

- 6.1. Тип документа \_\_\_\_\_
- 6.2. Серия \_\_\_\_\_
- 6.3. Номер \_\_\_\_\_
- 6.4. Выдан \_\_\_\_\_
- 6.5. Дата выдачи \_\_\_\_\_

- 6.6. Код подразделения \_\_\_\_\_
- 6.7. Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_
7. Способ информирования заявителя:
- 7.1. Почта (адрес проживания) \_\_\_\_\_
- 7.2. Телефонный звонок (номер телефона при наличии) \_\_\_\_\_
- 7.3. Электронная почта (E-mail) \_\_\_\_\_
- 7.4. МФЦ \_\_\_\_\_
8. Право на первоочередное предоставление места для ребенка в д/с (подтверждается документом) \_\_\_\_\_
- 8.1. При наличии полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в муниципальной образовательной организации указываются:
- 8.1.1. Фамилия \_\_\_\_\_
- 8.1.2. Имя \_\_\_\_\_
- 8.1.3. Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_
- 8.1.4. Фамилия \_\_\_\_\_
- 8.1.5. Имя \_\_\_\_\_
- 8.1.6. Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_
9. Предпочтения заявителя:
- 9.1. Детские сады, ближайшие территориально к месту жительства (указать не более 5) \_\_\_\_\_
- 9.2. Предлагать только д/с, указанные в заявлении \_\_\_\_\_
- 9.3. Предпочитаемый режим пребывания в д/с:
- 9.3.1. Полный день \_\_\_\_\_
- 9.3.2. Круглосуточное пребывание \_\_\_\_\_
- 9.3.3. Кратковременное пребывание \_\_\_\_\_
- 9.4. В случае отсутствия постоянного места прошу предоставить временное место \_\_\_\_\_
- 9.5. Дата предоставления места для ребенка в д/с \_\_\_\_\_
- 9.6. Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка \_\_\_\_\_
10. Вид д/с для детей с ограниченными возможностями здоровья (подтверждается документом): \_\_\_\_\_
- 10.1. Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_
- 10.2. О направленности дошкольной группы \_\_\_\_\_
11. Результат предоставления муниципальной услуги прошу направить (выдать):
- по электронной почте;
  - на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа

в Департаменте образования, многофункциональном центре и/или высланного по почтовому адресу, указанному в заявлении.

- на бумажном носителе в Департаменте образования, многофункциональном центре

- на бумажном носителе посредством направления по почтовому адресу, указанному в заявлении.

12. Дата и время регистрации заявления \_\_\_\_\_

Приложение: \_\_\_\_\_.

документы, которые представил заявитель

Заявитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (подпись)

Сотрудник Департамента образования \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(должность) (Ф.И.О.) (подпись)

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.