

Начальнику Управления образования Н.А. Капленко

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя, законного представителя заявителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

прописка ребенка \_\_\_\_\_

проживание ребенка \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

паспортные данные:

серия, номер \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

когда выдан \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу поставить на учет для получения места в муниципальном дошкольном образовательном учреждении моего ребенка \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

№, Серия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_

Хотел (а) бы получить место для ребенка в муниципальном дошкольном образовательном учреждении (можно указать до 5-ти садов) \_\_\_\_\_

Имеющиеся льготы \_\_\_\_\_

(преимущественное право приема ребенка в те детские сады, где обучаются их братья или сестры. При этом дети должны проживать в одной семье и иметь общее место жительства.

Указать ФИО брата/сестры и дату рождения) \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории
- копию справки подтверждающую льготу или копию документа подтверждающую

преимущественное право

Даю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в Управлении образования администрации Богучанского района Красноярского края в соответствии с ФЗ РФ от 27.07. 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_