

Директору департамента образования
администрации города Нижневартовска
Князевой Светлане Геннадьевне
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

фамилия

имя

отчество

_____,
(родителя (законного представителя)) (при наличии
проживающего по адресу: _____

заявление.

Прошу поставить на учет и направить моего несовершеннолетнего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью, дата рождения)
свидетельство о рождении ребенка или запись акта о рождении ребенка:
серия _____ № _____,

(реквизиты)

проживающего по адресу: _____,
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в МАДОУ г. Нижневартовска ДС № 66 «Забавушка» _____
(указать образовательные организации: приоритетная (первая указанная))

и дополнительные желательные образовательные организации, но не более двух)

в группу общеразвивающей направленности _____,
(указать направленность группы)

с _____,
(желаемая дата зачисления)

необходимый режим пребывания полного дня _____
(кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня)

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) _____
(имеется/не имеется)

Прошу обеспечить получение дошкольного образования на русском языке.
(указать язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский
язык как родной язык)

Сведения о родителях (законных представителях):

мать _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

контактный телефон (при наличии): _____

адрес электронной почты (при наличии): _____

отец _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

контактный телефон (при наличии): _____

адрес электронной почты (при наличии): _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Первоочередное или внеочередное право на получение места в образовательную организацию имею/не имею (нужное подчеркнуть):

(указать льготную категорию)

К заявлению прилагаются:

1. _____

2. _____

3. _____

(наименование документа, подтверждающего внеочередное или первоочередное право)

Наличие полнородных и неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в _____:

(указать образовательную организацию)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка образовательными организациями, департаментом образования администрации города Нижневартовска, филиалом автономного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Югры" в городе Нижневартовске (далее - МФЦ) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

☐ Прошу выдать Сертификат на право финансового обеспечения места в организации, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательных программ дошкольного образования (потребность в выдаче отметить "галочкой")

О результате предоставления муниципальной услуги прошу сообщить мне:
по телефону: _____;
по почтовому адресу: _____;
по адресу электронной почты: _____;
(нужное вписать)

(дата)

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи заявителя)

Отметка специалиста образовательной организации

(дата постановки на учет детей
в МАДОУ города
Нижевартовска ДС
№66»Забавушка))

Делопроизводитель :

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при
наличии) специалиста,
образовательной организации, принявшего заявление)

