

Приложение № 1
к административному регламенту

Начальнику управления образования Администрации
Тюменского муниципального района

(Ф.И.О. руководителя)

родителя (законного представителя)

фамилия _____

имя _____

отчество (при наличии) _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ № _____

выдан когда _____ кем _____

Место жительства:

Населенный пункт _____

улица _____

дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет для направления в одну из нижеперечисленных образовательных организаций моего сына/ мою дочь _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения)

Реквизиты свидетельства о рождении

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

адрес места жительства/ пребывания/ проживания (нужное подчеркнуть) ребенка:
населенный пункт _____, улица _____
дом _____ корп. _____ кв. _____.

Сведения о втором родителе (законном представителе):

фамилия _____

имя _____ отчество (при наличии) _____;

место жительства: _____;

адрес электронной почты: _____ телефон _____.

Дата зачисления

(указать дату)

Желаемые образовательные организации (в порядке приоритетности):

1. _____
2. _____
3. _____

Выбор языка образования: _____ (с учетом языка, определенного локальным нормативным актом образовательной организации, реализующей основную образовательную программу дошкольного образования)

Выбор направленности группы:

☐ общеразвивающая ☐ компенсирующая

☐ оздоровительная ☐ компенсирующая

Выбор необходимого режима пребывания ребенка: ☐ сокращенный день ☐ кратковременное пребывание			
☐ Да ☐ Нет		Согласие на группу кратковременного пребывания	
☐ Да ☐ Нет		Согласие на посещение консультационно-методического пункта	
☐ Да ☐ Нет		Необходимость обучения ребенка по адаптированной образовательной программе (в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)	
☐ Да ☐ Нет		Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при наличии) _____	
☐ Да ☐ Нет		Наличие права преимущественного зачисления в _____* _____	
К заявлению прилагаю следующие документы:		1. _____ 2. _____ 3. _____	
Дата _____ Подпись _____			
Я даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных своих и своего ребенка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение следующих персональных данных: - данные свидетельства о рождении ребенка; - паспортные данные родителей (законных представителей); - данные, подтверждающие законность представления прав ребенка; - адрес регистрации и проживания ребенка и родителей (законных представителей), контактные телефоны родителей (законных представителей), адрес электронной почты.			
выбранный способ направления результата услуги отметить знаком «V»	в виде бумажного документа		в виде электронного документа
	При личном обращении	Почтовым отправлением	Посредством электронной почты
Способ направления результата услуги			_____ (адрес электронной почты)

Дата _____ Подпись _____

* _____
 (указать ФИО брата, сестры – воспитанников данной образовательной организации)

В ПРИКАЗ

«___» _____ 202__г.
Директор _____ В.Н.Орлова

Руководителю
МАОУ Мальковская СОШ Орловой В.Н. _____

родителя (законного представителя)
фамилия _____
имя _____
отчество (при наличии) _____
Документ, удостоверяющий личность: _____
серия _____ № _____
выдан когда _____ кем _____

Место жительства:
Населенный пункт _____
улица _____
дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в СП ДО МАОУ Мальковской СОШ	
Режим пребывания: <u>сокращенный</u> Выбор языка образования: <u>русский</u> (с учетом языка, определенного локальным нормативным актом учреждения, реализующего основную образовательную программу дошкольного образования)	
моего сына/ мою дочь _____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата и место рождения)	
Реквизиты свидетельства о рождении	
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)	
адрес места жительства/ пребывания/ проживания (нужное подчеркнуть) ребенка: населенный пункт _____, улица _____ дом _____ корп. _____ кв. _____.	
Сведения о втором родителе (законном представителе): фамилия _____ имя _____ отчество (при наличии) _____; место жительства: _____; адрес электронной почты: _____ телефон _____.	
С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников _____, ознакомлен(а).	
Выбор направленности группы: ☐ общеразвивающая ☐ компенсирующая ☐	

☐ оздоровительная		☐ компенсирующая	
☐ Да ☐ Нет		Необходимость обучения ребенка по адаптированной образовательной программе (в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)	
выбранный способ направления результата услуги отметить знаком «V»	в виде бумажного документа		в виде электронного документа
	При личном обращении	Почтовым отправлением	Посредством электронной почты
Способ направления результата услуги			_____ (адрес электронной почты)

(дата)

(подпись заявителя)

(дата)

(подпись второго родителя(законного представителя))

Я даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных своих и своего ребенка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение следующих персональных данных: - данные свидетельства о рождении ребенка; - паспортные данные родителей (законных представителей); - данные, подтверждающие законность представления прав ребенка; - адрес регистрации и проживания ребенка и родителей (законных представителей), контактные телефоны родителей (законных представителей), адрес электронной почты; - _____; - _____.	_____ (дата) _____ (подпись заявителя)
---	--