

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9
к постановлению Администрации
городского округа Самара
от _____ № _____

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и
зачисление детей в образовательные
организации, реализующие
образовательную программу
дошкольного образования»

Заявление № _____

Заявление о предоставлении мест детям в организациях, реализующих
образовательные программы дошкольного образования

Прошу предоставить моему ребенку место в детском саду и сообщаю
следующие сведения:

1. Сведения о ребенке

1.1. Фамилия: _____

1.2. Имя: _____

1.3. Отчество (при наличии): _____

1.4. Дата рождения: _____

1.5. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

1.5.1. Серия: _____ 1.5.2. Номер: _____

2. Сведения о заявителе

2.1. Фамилия: _____

2.2. Имя: _____

2.3. Отчество (при наличии): _____

3. Способ информирования заявителя

3.1. Адрес регистрации: _____; _____ (обл.); _____ (г.);
_____ (ул.); Дом: _____; Квартира: _____

3.2. Адрес проживания: _____; _____ (обл.); _____ (г.);
_____ (ул.); Дом: _____; Квартира: _____

3.3. Телефонный звонок (номер телефона): _____

3.4. Электронная почта (E-mail): _____

3.5. Служба текстовых сообщений (sms) (номер телефона): _____

4. **Право на вне-/первоочередное предоставление места для ребенка в д/с**

4.1. Внеочередное - _____ 4.2. Первоочередное - _____

5. **Предпочтения Заявителя**

5.1. Предпочитаемые детские сады (указать не более 5):

5.2. Предлагать только д/с, указанные в заявлении – _____

5.3. Предпочитаемый режим пребывания в д/с:

5.3.1. Полный день – _____ 5.3.2. Круглосуточное пребывание – _____

5.3.3. Кратковременное пребывание – _____

5.4. В случае отсутствия постоянного места, прошу предоставить временное место – _____

5.5. Предпочитаемая дата предоставления места для ребенка в д/с:

6. **Направленность группы: Без ограничений**

6.1 В случае отсутствия места в группах компенсирующей, комбинированной направленностей (для детей с ограниченными возможностями здоровья), оздоровительной направленности прошу предоставить место в группе общеразвивающей направленности (настоящий подпункт не распространяется на заявителей, претендующих на предоставление места для ребенка в детском саду в группах оздоровительной направленности – для детей с туберкулезной интоксикацией) – _____

7. **Дата и время регистрации заявления:**

8. **Вид заявления:**

8.1. Первичное – _____

8.2. Перевод – _____

В случае изменения данных, указанных в заявлении, обязуюсь лично уведомить МФЦ и при невыполнении настоящего условия не предъявлять претензий.

На обработку персональных данных согласен(-на) _____

Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю _____

Подпись специалиста МФЦ, принявшего заявление _____

Первый заместитель главы
городского округа Самара

В.В.Кудряшов