

Директору Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения Самарской области
средней общеобразовательной школы с. Кротково
муниципального района Похвистневский Самарской области
полное наименование организации

Андреевой Татьяне Васильевне

Заявителя (родителя/законного представителя):

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении мест детям в организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования (далее-д/с)

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: _____

3.2. Адрес проживания: _____

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: _____

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 и при невыполнении настоящего условия не предъявлять претензий.

На обработку персональных данных согласен (-на) _____

Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю _____

Подпись специалиста, принявшего заявление _____