Приложение № 4 к Постановлению

Администрации города Екатеринбурга

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма заявления о постановке ребенка на учет

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Администрация города Екатеринбурга | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество заявителя) | | | | | | |
| Место регистрации (адрес): | | | | | |  |
|  | | | | | | |
| Телефон (сотовый): | | | | |  | |
| Телефон (домашний): | | | | |  | |
| Телефон (рабочий): | | | | |  | |
| E-mail: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Документ, удостоверяющий личность: | | | | | | | , |
|  | | | № | , | | |
| (серия) | | (номер) | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| выдан |  |
|  | (кем, когда) |
|  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, | , | |
| (фамилия, имя, отчество) | | |
| являясь родителем (законным представителем) | |  |
| , | | |

(фамилия, имя, отчество и дата рождения ребенка)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| проживающего по адресу: |  |  |
| , | | |
| (город, улица, дом, корпус, квартира) | | |

прошу поставить моего ребенка на учет с целью его обучения по образовательным программам дошкольного образования.

Желаемый вид направленности группы (отметить любым значком):

☐ общеразвивающая;

☐ компенсирующая (с указанием особенностей развития) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| ; |

☐ оздоровительная (с указанием направленности оздоровления) \_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| . |

Желаю получить (отметить любым значком):

☐ образовательную услугу по программам дошкольного образования;

☐ услугу по присмотру и уходу за детьми.

Имею внеочередное (первоочередное) право на получение места в муниципальном дошкольном образовательном учреждении, право преимущественного приема в муниципальное дошкольное образовательное учреждение:

.

(указать категорию, к которой относится ребенок)

|  |  |
| --- | --- |
| Я, | , |

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка при осуществлении административных процедур в рамках предоставления услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования (детские сады)». Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

Прошу информировать меня о ходе предоставления муниципальной услуги

☐ по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

☐ по телефону: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

☐ по почтовому адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись заявителя) |  | (дата подачи заявления) |