

Начальнику отдела образования
администрации Краснотуранского района
Тарасовой О.Н.
(Ф.И.О. руководителя)

(И.О.Фамилия родителя (законного представителя))

Заявление на предоставление места в муниципальном образовательном учреждении, реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образования.

ФИО родителя (законного представителя) _____
СНИЛС ____-____-____-_____

Прошу предоставить место в муниципальном образовательном учреждении, реализующем основную образовательную программу дошкольного образования

(название муниципального образовательного учреждения)

для моего ребенка

СНИЛС ____-____-____-_____

(ФИО ребенка, дата рождения)

Свидетельство о рождении № _____, дата выдачи _____

МЕДИЦИНСКИЕ ОГРАНИЧЕНИЯ:

- ребенок с ОВЗ (заключение ПМПК (дата «__» _____, № _____, рекомендуемая программа _____, форма получения образования _____, группа здоровья _____, мед. мед. группа для занятий физкультурой _____)

- ребенок инвалид (№ справки _____, дата выдачи «__» _____, срок действия _____)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях), БРАТЬЯХ, СЕСТРАХ (проживающих в одной с ним семье):

(Фамилия, имя, отчество матери, место жительства,

место работы, должность, номер контактного телефона)

(Фамилия, имя, отчество отца, место жительства,

место работы, должность, номер контактного телефона)

(Фамилия, имя, отчество брата и/или сестры, дата рождения, образовательное учреждение

Год, месяц, в котором необходимо место в ДОУ _____

Основание для первоочередного предоставления места в дошкольном образовательном учреждении (дошкольной группе при образовательном учреждении)

(заполняется при наличии основания)

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку наших персональных данных.

Дата _____

Подпись _____