ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к постановлению администрации

муниципального образования

город Краснодар

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

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к административному регламенту

предоставления администрацией

муниципального образования город

Краснодар муниципальной услуги

«Постановка на учёт и направление детей

в муниципальные образовательные

организации, реализующие

образовательные программы

дошкольного образования,

расположенные на территории

муниципального образования город

Краснодар»

|  |  |
| --- | --- |
| **ФОРМА**  **заявления о постановке на учёт ребёнка, нуждающегося в определении**  **в образовательную организацию, реализующую образовательную**  **программу дошкольного образования** | |
|  | В отдел образования по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (указать внутригородской округ города Краснодара) |
| внутригородскому округу города Краснодара департамента образования администрации муниципального образования город Краснодар |
|  |
| (Ф.И.О. заявителя) |
|  |
| (адрес, телефон заявителя) |
| заявление. | |
| Прошу поставить моего ребёнка на учёт для определения в муниципальную образовательную организацию, реализующую программу дошкольного образования, или организацию, осуществляющую присмотр и уход (нужное подчеркнуть).  Сведения о ребёнке: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. (полностью) <\*> |  |
| День, месяц, год рождения ребёнка <\*> |  |
| Желаемая дошкольная организация <\*> |  |
| Желаемая дата приёма на обучение <\*> |  |
| Реквизиты записи акта о рождении ребёнка или свидетельства о рождении ребёнка (серия, номер) <\*> |  |
| Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) |  |
| Место фактического проживания (населённый пункт, округ (район), улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры) <\*> |  |

|  |
| --- |
| Сведения об одном из родителей (законном представителе) ребёнка <\*>: |

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. (полностью) <\*> <\*\*> |  |
| Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) <\*> <\*\*> |  |
| Адрес фактического проживания (населённый пункт, округ (район), улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры) <\*> |  |
| Контактный телефон <\*> |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Вид льготы (наименование документа, дата выдачи, номер, серия) |  |
| Дополнительно |  |

Сведения о полнородных и неполнородных, усыновленных (удочеренных) детях, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребёнка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребёнка, обучающихся в образовательной организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество брата или сёстры)

|  |  |
| --- | --- |
| --------------------------------  <\*> поля, обязательные для заполнения  <\*\*> автоматически заполняются данные из профиля пользователя ЕСИА. | |
| Выдать уведомление: | |
|  | |
|  | по электронной почте (поставить любой знак в квадрате) |
|  |  |
|  | по телефону, посредством автоматизированной отправки сообщения (по-  ставить любой знак в квадрате) |
|  | |
|  | лично в МФЦ (в случае обращения за предоставлением муниципальной  услуги через МФЦ) (поставить любой знак в квадрате) |
|  |  |
|  | лично в уполномоченном органе (в случае обращения за предоставлением  муниципальной услуги через Портал) (поставить любой знак в квадрате) |
| Информация о способе получения результата предоставления муниципальной услуги, оформленного в форме документа на бумажном носителе, в отношении несовершеннолетнего (в случае обращения за получением муниципальной услуги законным представителем несовершеннолетнего, являющимся заявителем): | |
|  | лично законным представителем несовершеннолетнего, являющимся за-  явителем |
|  | |
|  | другим законным представителем несовершеннолетнего, не являющимся  заявителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | |
| (фамилия, имя отчество (при наличии), сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя несовершеннолетнего, уполномоченного на получение результата предоставления муниципальной услуги в отношении несовершеннолетнего) | |
| ДА | с электронной обработкой персональных данных в соответствии с Феде-  ральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согла-  сен (согласна) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |  |  | Подпись |  |
|  | | | | |

Исполняющий обязанности директора

департамента образования

администрации муниципального

образования город Краснодар Е.С.Ильченко