ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к постановлению администрации

муниципального образования

город Краснодар

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

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к административному регламенту

предоставления администрацией

муниципального образования город

Краснодар муниципальной услуги

«Приём заявлений, постановка на учёт

и зачисление детей

в образовательные организации,

реализующие образовательную

программу дошкольного образования

(детские сады)»

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

**о постановке на учёт ребёнка, нуждающегося в определении**

**в образовательную организацию, реализующую образовательную**

**программу дошкольного образования**

|  |  |
| --- | --- |
|  | В отдел образования по  *Прикубанскому*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать внутригородской округ города Краснодара)внутригородскому округу города Краснодара департамента образования администрации муниципального образования город Краснодар *Иванова Ивана Ивановича*\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. заявителя)*г. Краснодар, ул. им. Репина, 202, 222-22-22*(адрес, телефон заявителя) |

|  |
| --- |
| 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 ребенке: |
| Ф.И.О. (полностью)\* | *Иванов Сергей Иванович* |
| День, месяц, год рождения ребёнка\* | *14.01.2019* |
| Желаемая дошкольная организация\* | *ДОУ № 1**ДОУ № 2* |
| Желаемая дата определения\* | *01.09.2021* |
| Свидетельство о рождении ребёнка (серия, номер)\* | *III-ГА 758593* |
| Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) | *Постановление администрации муниципального образования город Краснодар от 20.03.2019 № 498 «Об установлении опеки (попечительства) и назначении заявителя опекуном (попечителем»* |
| Место фактического проживания (населённый пункт, округ (район), улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры)\* | *г. Краснодар, ул. им. Репина, 202* |
|  |
| Сведения об одном из родителей (законных представителей) ребёнка: |
|  |
| Ф.И.О. (полностью)\* | *Иванов Иван Иванович* |
| Паспортные данные (серия, №, кем и когда выдан)\* | *0301 256849, ПВС УВД Центрального округа гор. Краснодара* |
| Адрес фактического проживания (населённый пункт, округ (район), улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры)\* | *г. Краснодар, ул. им. Репина, 202* |
| Контактный телефон\* | *222-22-22* |
| Адрес электронной почты | *kkkkkk@lccccc.ru* |
| Вид льготы (наименование документа, дата выдачи, №, серия) | *многодетная семья* |
| Дополнительно |  |
|  |
| \*поля, обязательные для заполнения |
| Выдать уведомление: |
|  |
|  | по электронной почте (поставить любой знак в квадрате) |
|  |  |
|  | по телефону, посредством автоматизированной отправки сообщения (поставить 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 ФГИС «ЕПГМУ») (поставить любой знак в квадрате) |
|  |  |
|  |  |
| ДА | \* с электронной обработкой персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (согласна) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | *14.02.2019* |  | Подпись | *Иванов* | ». |