

В МКУ «Управление образования
администрации МР Уфимский район РБ»
от _____

(Ф.И.О. заявителя)

(указывается наименование документа, серия, номер, кем и когда выдан)

Адрес места жительства (пребывания):

Адрес по прописке:

Адрес электронной почты (при наличии)

Номер контактного телефона:

ЗАЯВЛЕНИЕ

о постановке на учет для зачисления образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования

Прошу поставить на учет для зачисления в образовательную организацию, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (далее - ДОО)

_____ муниципального района Уфимский район Республики Башкортостан
(наименование ДОО)

в группу _____
(указывается направленность группы)

с _____ режимом
пребывания _____
(указывается режим пребывания)

моего _____ ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

_____ (указывается серия, номер, дата выдачи свидетельства о рождении ребенка)
адрес проживания ребенка _____

_____ желаемая дата зачисления в ДОО « ____ » _____ года
_____ группа по языку _____

Преимущественное право на зачисление в ДОО: имею /не имею (нужное подчеркнуть).

Преимущественное право на зачисление в ДОО на основании

К заявлению прилагаются:

1. _____
2. _____
3. _____

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка

(Ф.И.О. заявителя/представителя)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

« ____ » _____ года

(подпись)

Дата подачи заявления: « ____ » _____ года

В _____

(наименование Организации)

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

(указывается наименование документа, номер, кем и когда выдан)

Адрес места жительства (пребывания):

Адрес электронной почты (при наличии)

Номер контактного телефона:

Заявление о зачислении в образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования

Прошу зачислить в образовательную организацию, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (далее - ДОО)

(наименование ДОО)

моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

(указывается серия, номер, дата выдачи свидетельства о рождении ребенка)

адрес проживания ребенка _____

с _____ на основании _____ № _____ от _____.

группа по языку _____

Ознакомлен (а) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о порядке приема и комплектования детьми, взимания платы с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных бюджетных и автономных дошкольных образовательных учреждениях _____, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности детей.

_____ « ____ » _____ Г.
(Ф.И.О. заявителя/представителя) (подпись)

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка

(Ф.И.О. заявителя/представителя)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

" ____ " _____ года

(подпись)

Форма 3

В комиссию по комплектованию
ДОО МР Уфимский район РБ

*Полностью ФИО законного представителя
(родителя, усыновителя, опекуна)*
проживающему по адресу:

тел.: _____

Заявление

Прошу перевести моего ребёнка _____
(полностью Фамилия

Имя Отчество)

(Дата рождения ребенка)

серия _____ номер _____ дата выдачи _____ г.
(Данные свидетельства о рождении ребёнка)

из списка очередников на получение места в МДОБУ Уфимского района

д/с _____, № очереди на дату перевода
(Название детского сада)

заявления: № _____ / _____ на _____ 20__ г., из **общей / льготной** очереди,
(нужное подчеркнуть)

первоначальная дата подачи заявления на постановку в очередь:

« _____ » _____ 20__ г., в список очередников г. _____

_____ района, детский сад: _____

в связи со сменой места жительства.

_____ 20__ г.
(дата заявления на перевод)

(подпись)

(расшифровка подписи ФИО)