

Начальнику отдела образования
администрации Александровского района
Мокиной Елене Львовне

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении муниципальной услуги

Заявитель _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя, полностью)

Дата рождения:

Тип документа, удостоверяющего личность заявителя
_____ Серия номер

Кем выдан _____

Дата выдачи . . Код подразделения

СНИЛС - - -

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

прошу поставить на учет в качестве нуждающегося в предоставлении места в муниципальной образовательной организации, а также направить на обучение с _____
(*желаемая дата обучения*)

в _____ муниципальную _____ образовательную организацию _____

(*наименование образовательной организации*)

с предоставлением _____ возможности _____ обучения

(*указать язык образования*),

режим пребывания ребенка в группе (полный, сокращенный, кратковременный),

направленность группы (общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная),

реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)

(Ф.И.О. ребенка полностью)

Дата рождения: . .

Документ, удостоверяющий личность ребенка:

_____ серия _____ номер _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: 金金金金□□□□,

ОБЯЗАТЕЛЬНО номер актовой записи _____

СНИЛС □□□-□□□-□□□-□□

Адрес фактического проживания (места пребывания) ребенка:

При отсутствии мест для приема в указанной образовательной организации прошу направить на обучение в следующие по списку образовательные организации

1. _____
2. _____

(указываются в порядке приоритета).

В связи с положенными мне специальными мерами поддержки (право на внеочередное или первоочередное зачисление) прошу оказать данную услугу *во внеочередном (первоочередном)* порядке.

Соответствующие документы, подтверждающие право, прилагаются.

В образовательной организации _____

(наименование образовательной организации из указанных в приоритете)

обучается брат (сестра)

(ФИО ребенка, в отношении которого подается заявление) –

ФИО (брата (сестры)).

ФИО (брата (сестры)).

Контактные данные:

номер телефона, адрес электронной почты (при наличии) родителей (законных представителей).

Приложение: _____.

документы, которые представил заявитель

О результате предоставления муниципальной услуги прошу сообщить мне:

по телефону: _____;

по почтовому адресу: _____;

по адресу электронной почты: _____;

через МФЦ: _____.

(нужное вписать)

(заявитель)

Дата: «_» _____ 20_ г.

(Подпись)