

Начальнику управления образования  
администрации Починковского муниципального округа

(должность, наименование организации)

Жировой И.А.

(ФИО руководителя организации)

Иванов Иван Иванович,

88319750362,-

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя),  
адрес места жительства (регистрации) контактный телефон, e-mail)

**ЗАЯВЛЕНИЕ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ**  
Регистрационный номер 22246/33/220817493  
17.08.2022 года

Прошу поставить на учет как нуждающегося в предоставлении места в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, моего ребенка Иванов Иван Иванович

Дата рождения: 01.01.2022

Свидетельство о рождении ребенка: серия I-ТН номер 888888 дата выдачи 07.01.2022

Адрес проживания (пребывания) ребенка: Нижегородская (обл.); Починковский (р-н.); Починки (с.); Ленина (ул.); Дом: 1; Квартира: 1

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя):

Иванов Иван Иванович

Паспорт: серия 2222 номер 555555 дата выдачи 01.01.1900

кем выдан: Не указано

Телефон: 88319750362 e-mail: -

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки, \_\_\_\_\_

Прошу организовать обучение ребенка на Русский язык. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации -

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации Нет

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей на внеочередное (первоочередное) предоставление места в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, -

На обучение по \_\_\_\_\_ образовательной программе дошкольного образования в группу Общеразвивающая направленности с режимом пребывания Полный день, с 01.09.2023 года.

Ребенок имеет право преимущественного приема в ДОО, которую посещает брат/сестра: МБДОУ Починковский детский сад №2 -

Список образовательных организаций, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования, в порядке убывания приоритетов сверху вниз: МБДОУ Починковский детский сад №2

Способ информирования о результатах предоставления Услуги  
[ ] по телефону [ ] по e-mail

Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю:

\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года  
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Подпись специалиста (работника), принявшего заявление:

\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года  
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)