

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги «прием
заявлений и постановка на учет в целях
зачисления детей в муниципальные
образовательные учреждения, реализующие
основную общеобразовательную программу
дошкольного образования (детские сады)» на
территории городского округа – город Котовск
Тамбовской области»

В отдел образования администрации г. Котовска

(Ф.И.О. начальника)

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

e-mail: _____

Заявление

Прошу поставить на учет в целях зачисления в муниципальное образовательное учреждение

1. _____
(наименование муниципального образовательного учреждения, реализующего основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющегося основным для заявителя)

2. _____
(наименование муниципальных образовательных учреждений, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющихся дополнительными для заявителя)

(Ф.И.О. ребенка, дата его рождения, адрес проживания)

Согласен на комплектование в любой ДООУ, если не будет возможности направить в выбранные

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

Способ информирования заявителя:

Телефонный звонок _____

-
Я, как представитель ребенка, согласен на хранение и обработку в электронном виде его и моих персональных данных

-

(подпись заявителя)

(дата)

Заместитель главы
администрации города

В.В. Пичугина