

Начальнику МКУ Управление
образования муниципального
района Бирский район

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

(указывается наименование документа, 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, реализующую основную образовательную программу
дошкольного образования (далее - ДОО) _____

(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

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. _____
4. _____

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