

Начальнику управления образования
администрации города Березники

Ф.И.О. (последнее – при наличии) заявителя
(родителя (законного представителя)):

Ё

Дата рождения: _____

Паспорт: _____

Выдан: _____

Дата выдачи: _____

Гражданство: _____

Адрес проживания: _____

Телефон: _____

Email (при наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
для направления (в том числе в порядке перевода)
в муниципальную образовательную организацию
муниципального образования «Город Березники» Пермского края,
реализующую образовательные программы дошкольного образования

1. Прошу зарегистрировать в электронном банке данных будущего воспитанника для дальнейшего направления в муниципальную образовательную организацию муниципального образования «Город Березники» Пермского края, реализующую образовательные программы дошкольного образования (далее – дошкольная образовательная организация), моего ребенка (сына, дочь, опекаемого, приемного ребенка – нужное подчеркнуть):

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии): _____

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Пол: _____

Реквизиты свидетельства о рождении:

серия, номер: _____

дата выдачи: _____

кем выдано: _____

Гражданство: _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

Сведения о родителях (законных представителях):

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) матери:

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) отца:

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) законного представителя:

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

2. Желаемая дата получения места в дошкольной образовательной организации:

3. Список предпочитаемых дошкольных образовательных организаций:

Приоритет 1 _____

Приоритет 2 _____

Приоритет 3 _____

4. Предпочитаемая направленность группы (нужное подчеркнуть):
общеразвивающая, компенсирующая, оздоровительная.

5. Необходимый режим пребывания ребенка (нужное подчеркнуть):

4-часовой – группа кратковременного пребывания;

12-часовой – группа полного дня.

В случае отсутствия мест в группах с образовательной услугой (полного дня) предлагать группу кратковременного пребывания:

да/нет (нужное подчеркнуть).

6. Обучение прошу вести на _____ языке.

7. Имеется потребность:

7.1. в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (да/нет):

7.2. в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) (да/нет):

8. Имеется право на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (указывается при необходимости):

9. Фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее – при наличии) брата и (или) сестры (полнородных и неполнородных, усыновленных (удочеренных), детей, опекунами которых являются заявители этого ребенка, или детей, заявителями которых являются опекуны этого ребенка, и обучающихся в дошкольной образовательной организации, выбранной заявителем (в случае реализации права преимущественного приема на обучение по основным общеобразовательным программам в дошкольной образовательной организации ребенка, в том числе усыновленного (удочеренного) или находящегося под опекой в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами Пермского края, патронатную семью):

10. К заявлению прилагаю следующие документы (указываются документы, которые родитель (законный представитель) предоставляет в соответствии с пунктом 2.6.1 подраздела 2.6 раздела II Административного регламента по предоставлению муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные организации, реализующие образовательные программы дошкольного образования», утвержденного муниципальным правовым актом Администрации города Березники):

10.1. документ, удостоверяющий личность заявителя, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 25.07.2002 № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»;

10.2. документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);

10.3. документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);

10.4. документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости);

10.5. документ, подтверждающий наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости);

10.6. документ(ы), удостоверяющий(ие) личность ребенка и подтверждающий(ие) законность предоставления прав ребенка, а также документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для заявителей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства);

10.7. документ, подтверждающий полномочия представителя (в случае предоставления настоящего заявления представителем заявителя);

10.8. свидетельство о рождении ребенка, выданное на территории Российской Федерации (по собственной инициативе);

10.9. свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на территории, за которой закреплена дошкольная образовательная организация (по собственной инициативе).

10.10. документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка (при отсутствии свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории) (по собственной инициативе).

10.11. _____
(иные документы, предоставленные заявителем по собственной инициативе)

Примечание: иностранные граждане и лица без гражданства все документы предоставляют на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык.

При рассмотрении настоящего заявления, в том числе о результатах принятого решения предоставления муниципальной услуги, прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

по электронной почте _____

по телефону _____

в электронной форме с использованием Единого портала (в случае если настоящее заявление подано с использованием Единого портала);

иным способом _____

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Подпись: _____ / _____ «__» _____ 20__ г.
(фамилия, инициалы)

Принято: _____ / _____

Дата постановки: _____

Номер заявления: _____