

Начальнику отдела образования
администрации Краснотуранского района
Тарасовой О.Н.
(Ф.И.О. руководителя)

(И.О.Фамилия родителя (законного представителя))

Заявление на предоставление места в муниципальном образовательном учреждении, реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образования.

ФИО родителя (законного представителя) _____
СНИЛС ____-____-____-_____

Прошу предоставить место в муниципальном образовательном учреждении, реализующем основную образовательную программу дошкольного образования

(название муниципального образовательного учреждения)

для моего ребенка

(ФИО ребенка, дата рождения) СНИЛС ____-____-____-_____

МЕДИЦИНСКИЕ ОГРАНИЧЕНИЯ:

- ребенок с ОВЗ (заключение ПМПК (дата «__»_____, №_____, рекомендуемая программа _____, форма получения образования _____, группа здоровья _____, мед. мед. группа для занятий физкультурой _____)
- ребенок инвалид (№справки _____, дата выдачи «__»_____, срок действия _____)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях):

(Фамилия, имя, отчество матери,

место жительства, место работы,

должность, номер контактного телефона)

(Фамилия, имя, отчество отца,

место жительства, место работы,

должность, номер контактного телефона)

Год, месяц, в котором необходимо место в ДОУ _____

Основание для первоочередного предоставления места в дошкольном образовательном учреждении (дошкольной группе при образовательном учреждении)

(заполняется при наличии основания)

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку наших персональных данных.

Дата _____

Подпись _____

ПРИЛОЖЕНИЯ: Копия паспорта, СНИЛС родителя/законного представителя, Копия Свидетельства о рождении, СНИЛС, Копия свидетельства о регистрации по месту жительства