

## Формы заявлений (уведомлений, сообщений), используемые при предоставлении муниципальной услуги

Начальнику управления образования  
администрации Селивановского района

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить моего ребенка Ф.И.О. (последнее - при наличии), дата рождения ребенка

\_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка \_\_\_\_\_

Мать (законный представитель) \_\_\_\_\_

ФИО (последнее - при наличии)

Отец (законный представитель) \_\_\_\_\_

ФИО (последнее - при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_  
родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_  
 Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_  
 Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_  
 Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) \_\_\_\_\_

Наличие у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер

на учет для направления в ДОО \_\_\_\_\_  
 (указать № учреждения, можно несколько)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Настоящее согласие сохраняет свою силу до выбытия ребенка из ДОО»

**Уведомление  
о постановке на учет и регистрации ребенка в электронном реестре  
автоматизированной информационной системы «Электронный  
детский сад» (АИС ЭДС)**

Настоящее уведомление выдано \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

в том, что \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

зарегистрирован(а) в АИС ЭДС для предоставления места в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ДОО)

\_\_\_\_\_ (дата регистрации ребенка и регистрационный номер заявления о постановке на учет)

В период с 01 марта по 20 мая необходимо подтвердить потребность в устройстве ребенка в ДОО в текущем календарном году.

Выдача направлений для устройства детей в ДОО осуществляется ежегодно в управлении образования в период с 01.06. по 01.09. текущего года.

Адреса Сайтов, по которым (на которых) можно узнать о продвижении очереди:

- федеральная государственная информационная система «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» в сети Интернет - <https://www.gosuslugi.ru/10999/1>;

- государственной информационной системе «Портал государственных и муниципальных услуг Владимирской области» в сети Интернет - <https://xn--33-6kcadhwnl3cfdx.xn--p1ai/statementkinder>

По всем интересующим вопросам обращаться к специалистам управления образования администрации района по адресу: п. Красная Горбатка, ул. Красноармейская, д. 12, каб. 26 или по т. 8(49236) 2 - 28 - 58.

Число, подпись, печать

НА П Р А В Л Е Н И Е № \_\_\_\_\_

Комиссия управления образования администрации Селивановского района Владимирской области по комплектованию образовательных учреждений, реализующих образовательную программу дошкольного образования, направляет в

МБДОУ  
(МБОУ) \_\_\_\_\_

ФИО  
ребенка \_\_\_\_\_

Дата  
рождения \_\_\_\_\_

Дата выдачи  
направления \_\_\_\_\_

Подпись члена комиссии, выдавшего  
направление \_\_\_\_\_

М.П.