ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к административному регламенту

предоставления администрацией

муниципального образования город

Краснодар муниципальной услуги

«Постановка на учёт и направление детей

в муниципальные образовательные

организации, реализующие

образовательные программы

дошкольного образования,

расположенные на территории

муниципального образования город

Краснодар»

# ФОРМА

# заявления о постановке на учёт ребёнка, нуждающегося в определении

# в образовательную организацию, реализующую образовательную

# программу дошкольного образования

|  |  |
| --- | --- |
|  | В отдел образования по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать внутригородской округ города Краснодара) |
| внутригородскому округу города Краснодара департамента образования администрации муниципального образования город Краснодар |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. заявителя) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес, телефон заявителя) |
| заявление. |
| Прошу поставить моего ребёнка на учёт для определения в муниципальную образовательную организацию, реализующую программу дошкольного образования или организацию, осуществляющую присмотр и уход (нужное подчеркнуть). |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сведения о ребёнке: |  |  |
| Ф.И.О. (полностью)\* |  |  |  |
| День, месяц, год рождения ребёнка\* |  |  |  |
| Желаемая дошкольная организация\* |  |  |  |
| Желаемая дата приёма на обучение\* |  |  |  |
| Свидетельство о рождении ребёнка (серия, номер)\* |  |  |  |
| Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) |  |  |  |
| Место фактического проживания (населённый пункт, округ (район), улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры)\* |  |  |  |
| Сведения об одном из родителей (законном представителе) ребёнка\*: |  |  |
| Ф.И.О. (полностью)\* |  |  |  |
| Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)\* |  |  |  |
| Адрес фактического проживания (населённый пункт, округ (район), улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры)\* |  |  |  |
| Контактный телефон\* |   |  |  |
| Адрес электронной почты |  |  |  |
| Вид льготы (наименование документа, дата выдачи, номер, серия) |  |  |  |
| Дополнительно |  |  |  |
|  |  |  |  |
| \* Автоматически заполняются данные из профиля пользователя ЕСИА:Сведения о полнородных и неполнородных, усыновленных (удочеренных), детях, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребёнка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребёнка, обучающихся в образовательной организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество брата или сестры)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*поля, обязательные для заполнения |  |  |
| Выдать уведомление: |  |  |
|  |  |  |
|  | по электронной почте (поставить любой знак в квадрате) |  |  |
|  |  |  |  |
|  | по телефону, посредством автоматизированной отправки сообщения (поставить любой знак в квадрате) |  |  |
|  |  |  |
|  | лично в МФЦ (в случае обращения за предоставлением муниципальной услуги через МФЦ) (поставить любой знак в квадрате) |  |  |
|  |  |  |  |
|  | лично в уполномоченном органе (в случае обращения за предоставлением муниципальной услуги через ФГИС «ЕПГМУ») (поставить любой знак в квадрате) |  |  |
|  |  |  |  |
| ДА | с электронной обработкой персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (согласна)». |  |  |

Директор департамента образования

администрации муниципального

образования город Краснодар А.В.Звягинцев