Заведующему МАДОУ г. Нижневартовска ДС №38 «Домовёнок» Л.А. Бондаревой

		отчество (родителя (законного
		представителя)) (последнее - при наличии)
		проживающего по адресу:
		контактный телефон:
		адрес электронной почты (при наличии)
Прошу пос		вление. направить моего несовершеннолетнего
ребенка		1 1
(фамилия, и	мя, отчество (последнее	- при наличии) полностью, дата рождения)
Свидетельство о ро	ждении: серия	Nº
Проживающего по	· ·	
(адрес ме	ста жительства (места п	пребывания, места фактического проживания) ребенка)
<u>B</u>	МАДОУ ДС №3	
(указат	ъ образовательные орга	низации: приоритетная (первая указанная))
и дополнител		зовательные организации, но не более двух)
в группу	общеразвива (указать напр	направленности, авленность группы)
<u> </u>	(менаемоя	дата зачисления)
Необходимый режи		
(кратко	временного пребывания	ПОЛНОГО ДНЯ п, сокращенного дня, полного дня)
Потребность	в обучении ребе	нка по адаптированной образовательной

программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в

фамилия

соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

(имеется/не имеется) Прошу обеспечить получение дошкольного образования на русском языке. (указать язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык) Сведения о родителях (законных представителях): мать (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью) (реквизиты документа, удостоверяющего личность) Контактный телефон (при наличии): _____ адрес электронной почты (при наличии): отец (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью) (реквизиты документа, удостоверяющего личность) Контактный телефон (при наличии): адрес электронной почты (при наличии): Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): Первоочередное ИЛИ внеочередное право на получение места в образовательную организацию имею/не имею (нужное подчеркнуть): (указать льготную категорию) К заявлению прилагаются: (наименование документа, подтверждающего внеочередное или первоочередное право) братьев и (или) Наличие полнородных и неполнородных обучающихся в (указать образовательную организацию)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью

Согласен (а) на обработку моих персональных данных и персональных ребенка образовательными организациями, данных департаментом образования администрации города Нижневартовска, филиалом автономного Ханты-Мансийского учреждения автономного округа "Многофункциональный центр предоставления государственных муниципальных услуг Югры" в городе Нижневартовске (далее - МФЦ) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Прошу выдать Серти	ификат на право финансового обеспечения места
в организации, осущест	гвляющей образовательную деятельность по
реализации образовательнь	их программ дошкольного образования (потребность в
выдаче отметить "галочкой")	
0 200000 7070 72000	
мне лично:	тавления муниципальной услуги прошу сообщить
по поиторому зпресу:	;
по почтовому адресу.	; й почты:;
по адресу электроппо	(нужное вписать)
_	
-	ления муниципальной услуги выдать в форме
-	носителе другому законному представителю
несовершеннолетнего, не	е являющемуся заявителем, а именно
сведения о документе, представителя несоверше результата предоставлен	отчество (последнее - при наличии) полностью) удостоверяющем личность другого законного еннолетнего, уполномоченного на получение ия муниципальной услуги в отношении
(реквизит	ъ документа, удостоверяющего личность)
u u	
(дата) (под	цпись заявителя) (расшифровка подписи заявителя)
Отметка специалиста образ	овательной организации
(дата постановки на учет детей в образовательные организации)	(должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) специалиста МФЦ, образовательной организации, принявшего заявление)