

Приложение №7

к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Приём заявлений, постановка на учет и зачисление детей в муниципальные образовательные учреждения, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования (детские сады)» на территории городского округа – город Тамбов

Заявление о постановке на учёт и зачислении ребёнка в ДОО

Начальнику управления дошкольного образования Администрации города Тамбова

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Заявление

1. Прошу выдать направление для зачисления (поставить на учет для зачисления) в муниципальное образовательное учреждение

\_\_\_\_\_ (наименование муниципального образовательного учреждения, реализующего основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющегося основным для заявителя)

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

(наименование муниципальных образовательных учреждений, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющихся дополнительными для заявителя) моего (моей) сына (дочери)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка, дата его рождения, адрес проживания)

и выдать направление в \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(месяц)

Внеочередное (первоочередное) право на зачисление в ДООУ: имею / не имею  
(нужное подчеркнуть).

Внеочередное (первоочередное) право на зачисление в ДООУ на основании

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

В случае изменения места жительства и контактных телефонов обязуюсь  
своевременно проинформировать управление дошкольного образования  
Администрации города Тамбова

Способ информирования заявителя (необходимое отметить):

- Система мгновенных сообщений (Номер телефона \_\_\_\_\_)
- Телефонный звонок (Номер телефона \_\_\_\_\_)
- Электронная почта (Электронный адрес \_\_\_\_\_)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись заявителя)

