

---

---

---

---

---

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о предоставлении муниципальной услуги

Я, \_\_\_\_\_  
*ФИО родителя (законного представителя)*

Паспортные данные родителя (законного представителя): серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан: \_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_.

ФИО представителя родителя (законного представителя) (заполняется при необходимости):

\_\_\_\_\_ *реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя родителя (законного представителя) (заполняется при необходимости):*

как родитель (законный представитель), прошу поставить на учет в качестве нуждающегося в предоставлении места в образовательной организации, а также направить на обучение с \_\_\_\_\_ в муниципальную образовательную организацию

\_\_\_\_\_ *наименование образовательной организации*  
с предоставлением возможности обучения на \_\_\_\_\_ *указать язык образования*

Режим пребывания ребенка в группе: \_\_\_\_\_

Направленность группы: \_\_\_\_\_

Реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии):

---

---

ФИО ребенка \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_,

реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдано: \_\_\_\_\_,

проживающего по адресу: населенный пункт: \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_,

дом \_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_.

При отсутствии мест для приема в указанной образовательной организации прошу направить на обучение в следующие по списку образовательные организации (указываются в порядке приоритета): \_\_\_\_\_

В связи с положенными мне специальными мерами поддержки (право на внеочередное или первоочередное зачисление) прошу оказать данную услугу во внеочередном (первоочередном) порядке. Соответствующие документы, подтверждающие право, прилагаются.

В образовательной организации \_\_\_\_\_  
*наименование образовательной организации из указанной в приоритете*

обучается брат (сестра) \_\_\_\_\_  
*ФИО ребенка, в отношении которого подается заявление*

\_\_\_\_\_  
*ФИО брата (сестры)*

Контактные данные родителя (законного представителя): номер телефона: \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_.

Приложение:

\_\_\_\_\_  
*документы, которые представил заявитель*

О результате предоставления муниципальной услуги прошу сообщить мне (нужное вписать):

по телефону: \_\_\_\_\_;

по почтовому адресу: \_\_\_\_\_;

по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_;

через МФЦ: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.