

Начальнику Управления образования администрации
города Бузулука

(наименование органа управления образованием)

Чигаревой Татьяне Дмитриевне
(Ф.И.О. полностью)

Заявитель _____
(Ф.И.О. полностью)

Тип документа, удостоверяющего личность заявителя

Серия номер

Кем выдан _____

Дата выдачи . .

Код подразделения

Номер СНИЛС - - -

Дата рождения . .

Место рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Контактный телефон (в федеральном формате)

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на регистрационный учет в едином электронном реестре автоматизированной информационной системы «Государственные и муниципальные услуги в сфере образования Оренбургской области» для осуществления перевода в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленности (далее – ДОО), моего ребенка

(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Документ, удостоверяющий личность ребенка: _____

_____ серия _____ номер _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____

Номер СНИЛС _____

Фактический адрес проживания ребенка: _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Наименование и реквизиты документа, содержащего сведения о регистрации ребенка по
месту жительства или по месту пребывания

Особенности в развитии и здоровье ребенка _____

(имеются, отсутствуют)

Нарушения речи, слуха, зрения и т.п. (нужное указать) _____

Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (для зачисления ребенка с ОВЗ) _____

Наличие статуса ребенка-инвалида _____
(имеется, отсутствует)

Наименование и реквизиты документа, устанавливающего инвалидность _____

Наличие права на первоочередное (внеочередное) зачисление ребенка в ДОО _____

_____ (указать категорию льготы)
Реквизиты документа, подтверждающие данное право _____

Предпочитаемый режим пребывания ребенка в образовательной организации: _____

_____ (полный день, сокращенный день, круглосуточное или кратковременное пребывание)
Наименование исходной ДОО _____
Юридический адрес _____

Наименование принимающей ДОО _____

Юридический адрес _____

с « ____ » _____ 20 ____ г.

(желаемая дата зачисления в ДОО)

Я уведомлен(а) о том, что несу персональную ответственность за достоверность данных, указанных в заявлении, и обязуюсь своевременно (до 15 апреля года текущего комплектования ДОО) информировать о смене этих данных (контактный телефон, место жительства, утрата или приобретение права на льготное зачисление и т.п.).

Дата _____
_____ (подпись заявителя) _____ (расшифровка подписи)

С административным регламентом предоставления муниципальной услуги «Постановка на учет, выдача направления для зачисления ребенка, в том числе в порядке перевода в образовательную организацию, осуществляющую деятельность по образовательной программе дошкольного образования» ознакомлен (а)

Дата _____
_____ (подпись заявителя) _____ (расшифровка подписи)

Прошу выдать мне/представителю (при наличии доверенности) уведомление о наличии свободных мест для осуществления перевода в другую образовательную организацию, осуществляющую образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленности:

на личном приеме:

☐ в органе местного самоуправления, осуществляющем управление в сфере образования;

☐ в организации, участвующей в предоставлении услуги;

☐ в МФЦ;

☐ через единый личный кабинет интернет-портала www.gosuslugi.ru (для заявителей, зарегистрированных в ЕСИА).

ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть) Прошу произвести регистрацию на интернет-портале www.gosuslugi.ru (в ЕСИА) (только для заявителей – физических лиц, не зарегистрированных в ЕСИА).

ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть) Прошу восстановить доступ на интернет-портале www.gosuslugi.ru (в ЕСИА) (для заявителей, ранее зарегистрированных в ЕСИА).

ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть) Прошу подтвердить регистрацию учетной записи на интернет-портале www.gosuslugi.ru (в ЕСИА).

Дата _____
_____ (подпись заявителя) _____ (расшифровка подписи)