

Начальнику Управления образования администрации  
города Бузулука

(наименование органа управления образованием)

Чigareвой Татьяне Дмитриевне

(Ф.И.О. полностью)

Заявитель \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Тип документа, удостоверяющего личность заявителя  
\_\_\_\_\_

Серия  номер

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи ..

Код подразделения

Реквизиты документа, подтверждающего  
установление опеки (при наличии)

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 направления в порядке перевода в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленности (далее – ДОО), моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения: ..

Документ, удостоверяющий личность ребенка: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: ..

Адрес фактического проживания (места пребывания) ребенка:  
\_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_

(общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)

Вид компенсирующей группы \_\_\_\_\_

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

Профиль оздоровительной группы \_\_\_\_\_

Наименование и реквизиты документа, устанавливающего инвалидность \_\_\_\_\_

Режим пребывания ребенка в образовательной организации: \_\_\_\_\_

(полный день, сокращенный день, круглосуточное или кратковременное пребывание)

Язык обучения \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной \_\_\_\_\_

Планируемая дата начала посещения ребенком ДОО \_\_\_\_\_

Наличие права на первоочередное (внеочередное) зачисление ребенка в ДОО \_\_\_\_\_

(указать категорию льготы)

Реквизиты документа, подтверждающие данное право \_\_\_\_\_

Фамилия(-и), имя(-ена), отчество(-а) братьев и (или) сестер, проживающих в одной семье с ребенком и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в ДОО, в которые подается заявление \_\_\_\_\_

Наименование исходной ДОО \_\_\_\_\_

Юридический адрес \_\_\_\_\_

Наименование принимающей ДОО \_\_\_\_\_

Юридический адрес \_\_\_\_\_

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](http://www.gosuslugi.ru) (для заявителей, зарегистрированных в ЕСИА).

ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть) Прошу произвести регистрацию на интернет-портале [www.gosuslugi.ru](http://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](http://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](http://www.gosuslugi.ru) (в ЕСИА).

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)