

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 (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)