Приложение № 1 к Регламенту **ОБРАЗЕЦ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | В отдел образования Сорокинского муниципального района \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование Администрации)  родителя (законного представителя)  фамилия \_**ИВАНОВ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  имя \_\_**ИВАН\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  отчество (при наличии) \_\_\_**ИВАНОВИЧ\_\_**\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность: ПАСПОРТ  серия 7102 № 328756  выдан когда 05.03.2002г кем Отделением УФМС России по Тюменской области  Место жительства: Тюменская обл.Сорокинский район  Населенный пункт с.Большое Сорокино  улица Пионерская  дом 6 корп. \_\_ кв. 8 Телефон +79120000000  E-mail: ivanov@mail.ru |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу поставить на учет, выдать направление в один из нижеперечисленных детских садов моего(ей) сына (дочери) **ИВАНОВА ВЛАДИМИРА ИВАНОВИЧА 23.03.2021г.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения) | | | | | |
| Реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении | | I**I- ФР № 231124, номер актовой записи,**  **кем и когда выдано** | | | |
| Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) | | **серия, номер, кем и когда выдано** | | | |
| адрес места жительства/пребывания/проживания (нужное подчеркнуть) ребенка:  населенный пункт с.Большое Сорокино, улица ПИОНЕРСКАЯ  дом 6 корп. \_\_\_\_\_\_\_\_ кв. 8. | | | | | |
| Сведения о втором родителе (законном представителе):  фамилия **ИВАНОВА**  имя \_**МАРИЯ**  отчество (при наличии) **ПЕТРОВНА;**;  место жительства:**Тюменская обл.,Сорокинский р-н, с. Большое Сорокино, ул. Пионерская 6кв.8;**  адрес электронной почты: **ivanova@mail.ru** телефон **+79120000000, 834550-2-11-89** | | | | | |
| Дата зачисления | | **01 сентября 2024г.**  (указать дату) | | | |
| Желаемые учреждения: | | **1. МАУ ДО «Сорокинский ЦРР- детский сад№1»**  **2. Филиал МАУ ДО «Сорокинский ЦРР- детский сад№1» -«Сорокинский ЦРР- детский сад№2»**  **3. Филиал МАУ ДО «Сорокинский ЦРР- детский сад№1» -«Сорокинский ЦРР- детский сад№4»** | | | |
| Выбор языка образования: **русский** (с учетом языка, определенного локальным нормативным актом учреждения, реализующего основную образовательную программу дошкольного образования) | | | | | |
| Выбор направленности группы:  общеразвивающая, компенсирующая,  оздоровительная, комбинированная | | | | | |
| Выбор необходимого режима пребывания ребенка:  полный день, кратковременное пребывание | | | | | |
|  | | Согласие на группу кратковременного пребывания | | | |
|  | | Согласие на посещение консультационно-методического пункта | | | |
|  | | Необходимость обучения ребенка по адаптированной образовательной программе (в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) | | | |
|  | | Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при наличии) | | | |
|  | | Наличие права преимущественного зачисления в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* | | | |
| К заявлению прилагаю следующие документы: | | 1.копия свидетельства о рождении, документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)  2. копия паспорта  3. копия СНИЛС  4.документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);  5) документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости);  6) документ, подтверждающий наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) | | | |
| Дата 01.09.2024г Подпись ИВАНОВ | | | | | |
| Я даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных своих и своего ребенка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение следующих персональных данных:  - данные свидетельства о рождении ребенка;  - паспортные данные родителей (законных представителей);  - данные, подтверждающие законность представления прав ребенка;  - адрес регистрации и проживания ребенка и родителей (законных представителей), контактные телефоны родителей (законных представителей), адрес электронной почты. | | | | | |
| выбранный способ направления результата услуги отметить знаком «X» | в виде бумажного документа | | | в виде электронного документа | |
| При личном обращении | | Почтовым отправлением | Посредством электронной почты | |
| Способ направления результата услуги | **Х** | |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес электронной почты) |

Дата 01.09.2024г Подпись ИВАНОВ

\* - указать ФИО полнородных или неполнородных брата и (или) сестры учащихся данного учреждения, место работы родителей (законных представителей).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Способ направления результата услуги | **Х** |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес электронной почты) |

01.09.2024г. ИВАНОВ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя)

01.09.2024г. \_\_\_ИВАНОВА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись второго родителя

(законного представителя))