

В управление образования администрации  
муниципального образования город-курорт Анапа

---

(Ф.И.О. заявителя)

---

(адрес, телефон заявителя)

заявление.

Прошу поставить на учет моего ребёнка для зачисления в ДОО.

Сведения о ребёнке:

|   |  |
|---|--|
| Фамилия, имя, отчество ребенка  |  |
| День, месяц, год рождения ребёнка   |  |
| Свидетельство о рождении ребёнка<br>(серия, номер)  |  |
| Адрес фактического проживания ребёнка на территории муниципального образования город-курорт Анапа   |  |
| Дата, с которой планируется начало посещения ребенком дошкольного учреждения (год). Желаемая дата.  |  |
| Желаемое образовательное учреждение (не более трех)   |  |
| Дополнительные сведения о потребности в предоставлении ребенку места в организациях, имеющих группы компенсирующей, оздоровительной направленности (с приложением справки врачебной комиссии) |  |
| Дополнительно: изменение сведений, перевод в другое ДОО, получение информации об очередности  |  |

Сведения о заявителе (законном представителе) ребёнка:

|  |  |
|--|--|
| Фамилия, Имя, Отчество   |  |
| Паспортные данные<br>(серия, номер, кем и когда выдан)                           |  |
| Сведения о регистрации<br>(населённый пункт, улица, дом, корпус, квартира)       |  |
| Адрес фактического проживания (улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры) |  |

|   |  |
|---|--|
| Контактный телефон  |  |
| Адрес электронной почты   |  |
| Вид льготы<br>(наименование документа, дата выдачи, номер, серия) |  |

Выдать уведомление:

по электронной почте

(поставить любой знак в квадрате)

лично в пункте приёма заявлений МКУ «Анапский МФЦ»

(поставить любой знак в квадрате)

с обработкой персональных данных согласен (согласна).

дата \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_