

Начальнику Управления образования  
администрации муниципального района  
муниципального образования  
«Нижеудинский район»

Ивановой Инне Петровне  
(Ф.И.О.)

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. гражданина)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_ (указывается адрес фактического проживания)

Телефон \_\_\_\_\_

(указывается номер контактного телефона)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет для предоставления места в образовательном учреждении, реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образования - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать наименование образовательного учреждения)

моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается фамилия, имя, отчество ребенка и дата рождения)

Сведения о родителях (законных представителях):

мать \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

место работы, должность \_\_\_\_\_.

отец \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

место работы, должность \_\_\_\_\_.

законный представитель  
(при отсутствии родителей) \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

место работы, должность \_\_\_\_\_.

Ребенок имеет право на первоочередное/ внеочередное (нужное подчеркнуть) предоставление места в образовательной организации на основании \_\_\_\_\_

Желаемая дата поступления: \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

К заявлению прилагаю:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на хранение и обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и прилагающихся к нему документах, в соответствии с законодательством о персональных данных:

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Заявление принято \_\_\_\_\_  
(дата принятия) (подпись специалиста) (Ф.И.О. специалиста)