ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к административному регламенту предоставления муниципальной услуги «прием заявлений и постановка на учет в целях зачисления детей в муниципальные образовательные учреждения, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования (детские сады)» на территории городского округа – город Котовск Тамбовской области»

В комитет образования администрации г. Котовска

_____
(Ф.И.О. председателя)

_____
(Ф.И.О. заявителя)
проживающего по адресу:_____
телефон: _____
e-mail:_____

Заявление

Прошу поставить на учет в целях зачисления в муниципальное образовательное учреждение
1._____
(наименование муниципального образовательного учреждения, реализующего основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющегося основным для заявителя)
2._____
(наименование муниципальных образовательных учреждений, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющихся дополнительными для заявителя)

(Ф.И.О. ребенка, дата его рождения, адрес проживания)
[ ] Согласен на комплектование в любой ДОУ, если не будет возможности направить в выбранные

Преимущественное право на зачисление в ДОУ: имею / не имею (нужное подчеркнуть).

Способ информирования заявителя:
[x] Телефонный звонок

Я, как представитель ребенка, согласен на хранение и обработку в электронном виде его и моих персональных данных

_____ _____
(подпись заявителя) (дата)

Заместитель главы
администрации города В.В. Пичугина