

Главе городского округа Рефтинский
Н.Б. Мельчаковой

(Ф.И.О родителя (законного представителя
ребёнка)

Адрес _____
(фактический)

(прописки)

Телефон _____
(домашний, сотовый)

Прошу поставить на учёт для зачисления в

1. _____
2. _____
3. _____

(наименования образовательной организации, реализующей основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющейся дополнительной для заявителя)

моего сына (мою дочь) _____

(Ф.И.О. ребёнка, дата его рождения, адрес проживания)

и выдать путёвку в _____ 20__ г.
(месяц)

Преимущественное право на зачисление в дошкольную образовательную организацию: имею / не имею (нужное подчеркнуть).

Преимущественное право на зачисление в дошкольную образовательную организацию на основании: _____

В случае отсутствия свободных мест в вышеуказанных мною организаций на желаемую дату начала его посещения ребёнком прошу сохранить в очереди для зачисления в дошкольную образовательную организацию в более поздний срок.

Способ информирования заявителя (необходимое отметить):

По телефону (номер телефона _____)

По электронной почте (электронный адрес _____)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие отделу образования городского округа Рефтинский на обработку моих/моего ребёнка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления муниципальной услуги согласно действующего законодательства Российской Федерации. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен(а).

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20__ г.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)