ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к постановлению Администрации

городского округа Самара

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные организации, реализующие образовательную программу

дошкольного образования»

## Заявление о предоставлении мест детям в образовательных организациях, реализующих образовательные программы

## дошкольного образования

Прошу предоставить моему ребенку место в детском саду и сообщаю следующие сведения:

1. **Сведения о ребенке**
	1. Фамилия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. Имя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	5. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
		1. Серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1.5.2. Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Сведения о заявителе**
	1. Фамилия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. Имя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Способ информирования заявителя**
4. Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (обл.); \_\_\_\_\_\_(г.); \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ул.); Дом: \_\_\_\_\_\_; Квартира: \_\_\_\_\_\_\_
5. Адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (обл.); \_\_\_\_\_\_(г.); \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ул.); Дом: \_\_\_\_\_\_; Квартира: \_\_\_\_\_\_\_
6. Телефонный звонок (номер телефона): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Служба текстовых сообщений (sms) (номер телефона): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. **Право на вне-/первоочередное предоставление места для ребенка в д/с**

4.1. Внеочередное - \_\_\_\_\_ 4.2. Первоочередное - \_\_\_\_\_\_

1. **Предпочтения Заявителя**
2. Предпочитаемые детские сады (указать не более 5):

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

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

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

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

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

1. Предлагать только д/с, указанные в заявлении – \_\_\_\_\_\_
2. Предпочитаемый режим пребывания в д/с:
	* + - 1. Полный день – \_\_\_\_\_ 5.3.2. Круглосуточное пребывание – \_\_\_\_

5.3.3. Кратковременное пребывание – \_\_\_\_\_\_\_

1. В случае отсутствия постоянного места, прошу предоставить временное место – \_\_\_\_
2. Предпочитаемая дата предоставления места для ребенка в д/с: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Направленность группы:** Без ограничений

6.1.В случае отсутствия места в группах компенсирующей, комбинированной направленностей (для детей с ограниченными возможностями здоровья), оздоровительной направленности прошу предоставить место в группе общеразвивающей направленности (настоящий подпункт не распространяется на заявителей, претендующих на предоставление места для ребенка в детском саду в группах оздоровительной направленности – для детей с туберкулезной интоксикацией) – \_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Дата и время регистрации заявления:**
2. **Вид заявления:**
3. Первичное – \_\_\_\_\_\_
4. Перевод – \_\_\_\_\_\_\_\_

В случае изменения данных, указанных в заявлении, обязуюсь лично уведомить МФЦ и при невыполнении настоящего условия не предъявлять претензий.

На обработку персональных данных согласен(-на)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_

Подпись специалиста МФЦ, принявшего заявление **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Первый заместитель главы

 городского округа Самара В.В.Кудряшов