

Министру образования
Ставропольского края

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу: _____

адрес регистрации: _____

телефон: _____

e-mail: _____

Заявление
о постановке ребенка на регистрационный учет для зачисления
в государственную казенную дошкольную образовательную
организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного
образования – адаптированную основную общеобразовательную программу
дошкольного образования

Прошу поставить на регистрационный учет моего ребенка

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

для зачисления в государственную казенную дошкольную образовательную
организацию

1. _____

(наименование образовательной организации, реализующей основную образовательную
программу дошкольного образования – адаптированную основную общеобразователь-
ную программу дошкольного образования, являющуюся приоритетной для заявителя)

2. _____

3. _____

(наименования образовательных организаций, реализующих основную образовательную
программу дошкольного образования – адаптированную основную общеобразователь-
ную программу дошкольного образования, являющихся дополнительными для заяви-
теля).

Для постановки ребенка на учет предоставляю следующие документы:

№ п/п	Наименование предоставленных документа	Количество предоставлен- ных экземпляров
1.	Свидетельство о рождении ребенка	
	серия	
	номер	
	дата выдачи	
	кем выдано	
2.	Документ, удостоверяющий личность родителей (законных представителей)	
3.	Документ, подтверждающий право (льготу) родителей (за- конных представителей) на внеочередное или первоочеред- ное предоставление места в ГКДОО	
4.	Заключение ЦПМПК с соответствующими рекомендациями для постановки на учет в ГКДОО	

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

Преимущественное право на зачисление в ГКДОО на основании:

_____.
(указать наличие льготы)

Желаемый год поступления: _____.

В случае отсутствия свободных мест в вышеуказанных мною ГКДОО на желаемую дату начала посещения ребенком, прошу сохранить в очереди для зачисления в ГКДОО в более поздний срок.

Способ информирования заявителя (необходимое отметить):

По телефону _____
(указать номер)

По электронной почте _____
(указать адрес электронной почты)

По адресу _____
(указать почтовый адрес)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным [законом](#) от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие министерству образования Ставропольского края

на обработку моих/моего ребенка 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 государственной и муниципальной услуги согласно действующему законодательству 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.

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

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)».