

В Управление образования  
администрации МО «Шебалинский район»  
Начальнику \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу внести моего ребенка

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., число, месяц и год рождения)  
в базу данных о детях, нуждающихся в определении в дошкольные  
образовательные учреждения Муниципального образования «Шебалинский  
район».

Дополнительные данные:

- место работы матери:

\_\_\_\_\_

- место работы отца:

\_\_\_\_\_

- наличие льготы для получения места:

\_\_\_\_\_

- желаемое время приема ребенка в детский сад (год) \_\_\_\_\_

- наименование детского дошкольного учреждения \_\_\_\_\_

Прошу информировать о ходе предоставления муниципальной услуги по:  
телефону, почте, электронной почте, через Личный кабинет (нужное  
подчеркнуть).

Прошу выдать направление в МДОУ (нужное подчеркнуть):

- при личном обращении;
- по почте (заказным письмом);
- по электронной почте;
- в Личный кабинет

К заявлению прилагаются:

- Ксерокопия свидетельства о рождении ребенка;
- Ксерокопия паспорта заявителя;
- Ксерокопия СНИЛС заявителя и ребенка;
- Ксерокопия документов, подтверждающих право на первоочередное, внеочередное предоставление места в образовательных учреждениях, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады).

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Обязуюсь уведомить Управление образования об изменении своего фактического места проживания и номера контактного телефона в течении 3 дней после изменений.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Документы получены « ___ » _____ 20__ года Входящий № _____
---