|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю МАДОУ д/с № 160 города Тюмени  родителя (законного представителя)  фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место жительства:  Город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дом \_\_\_\_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу внести изменения в заявление о постановке на учет для предоставления места в Учреждении для моего (ей) сына (дочери):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения) | | | | | | | | | |
| в подсистеме "Электронный детский сад" РЕГИСО, в части (нужное отметить): | | | | | | | | | |
| ┌─┐  └─┘ | Изменения адреса регистрации по месту проживания или по месту пребывания, изменение приоритетного и/или желаемого ДОУ:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать новый адрес регистрации и/или номера желаемых учреждений:  1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| ┌─┐  └─┘ | Изменения фамилии, имени, отчества ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать новые фамилию, имя, отчество (при наличии) ребенка) | | | | | | | | |
| ┌─┐  └─┘ | Изменения желаемого года зачисления в ДОУ: 01.09."\_\_\_"указать год) | | | | | | | |  |
| ┌─┐  └─┘ | Возникновение права на внеочередное, первоочередное или преимущественное зачисление в детский сад:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать льготную категорию или фамилию, имя, отчество (при наличии), дату рождения, серию и номер свидетельства о рождении брата/сестры ребенка) | | | | | | | | |
| ┌─┐  └─┘ | Прекращение права на внеочередное, первоочередное или преимущественное зачисление в детский сад. | | | | | | | | |
| ┌─┐  └─┘ | Согласие на группу кратковременного пребывания. | | | | | | | | |
| ┌─┐  └─┘ | Необходимость обучения ребенка по адаптированной образовательной программе (в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии) | | | | | | | | |
| ┌─┐  └─┘ | Согласие на посещение консультационно-методического пункта | | | | | | | | |
| К заявлению прилагаю следующие документы: | | 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| выбранный способ направления  результата услуги  отметить знаком "X" | | | в виде бумажного документа | | | | в виде электронного документа | | |
| При личном обращении | | Почтовым отправлением | | Посредством электронной почты | | |
| Способ направления уведомления о приеме заявления | | |  | ┌─┐  └─┘ |  | ┌─┐  └─┘ | ┌─┐  └─┘ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес электронной почты) | |
| Способ направления результата услуги | | |  | ┌─┐  └─┘ |  | ┌─┐  └─┘ | ┌─┐  └─┘ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес электронной почты) | |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_