

Руководителю образовательного учреждения  
«\_\_\_\_\_»  
Сакского района Республики Крым

\_\_\_\_\_  
(ФИО руководителя)

от \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)  
проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зарегистрировать и поставить на учет для предоставления места в муниципальном бюджетном образовательном учреждении, реализующим программы дошкольного образования  
«\_\_\_\_\_» Сакского района Республики Крым

моего ребенка \_\_\_\_\_,  
(ФИО ребенка)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения. Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_  
(серия, номер)

выдан \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.,  
(кем выдан) (дата выдачи)

При постановке на учет прошу учесть имеющуюся у меня льготу:

\_\_\_\_\_  
(наименование льготы)

Желаемый год поступления: \_\_\_\_\_ г.

К заявлению прилагаю копию свидетельства о рождении ребенка и копию документа, подтверждающего наличие льготы на зачисление.

Даю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка.

Я ознакомлен(а) с административным регламентом предоставления муниципальной услуги («Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады) расположенные на территории Сакского района Республики Крым»

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
дата

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(ФИО)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575785

Владелец Долженкова Валентина Дмитриевна

Действителен с 26.03.2021 по 26.03.2022