

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