Приложение № 1

к Административному регламенту

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | | Заявитель: | | | | | | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)* | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | Документ, удостоверяющий личность Заявителя: | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  | | Проживающего по адресу: | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | | E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  | |
|  |  |  | ЗАЯВЛЕНИЕ | |  | | |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  | |
| Прошу оказать содействие в предоставлении места в дошкольном образовательном учреждении городского округа «Город Калининград» моему ребенку | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  |  | |
| *(Ф.И.О., дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).* | | | | | | | | | | |  |  | |
|  |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  | |
| Документ, удостоверяющий личность ребенка: | | | | | | | |  |  |  |  |  | |
| *Свидетельство о рождении серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  | |
| Список дошкольных образовательных учреждений в порядке убывания | | | | | | | | | | |  |  | |
| приоритетов сверху вниз: | | | | |  | | |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  | |
| *1. МАДОУ детский сад № \_\_\_\_\_* | | | | | | | | | | | | | |
| *2.  МАДОУ детский сад № \_\_\_\_\_*  *3. МАДОУ детский сад № \_\_\_\_\_*  *4. МАДОУ детский сад № \_\_\_\_\_* | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  | |
| Особые отметки: | | | |  | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
| Категории льгот: | | | |  | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  | |
| Потребность в специализированном детском саде (группе):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |  |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | |  |  |  | |
| Дата желаемого | | | зачисления: | | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | |  |  | |
| Желаемый язык обучения в группе: | | | | | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | |  |  | |
| Время пребывания: | | | | | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | |  |  | |
| В случае отсутствия мест в указанных мною приоритетных детских садах предлагать другие варианты: ДА/НЕТ | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  | |
| Вы можете просмотреть статус Вашего заявления и место в очереди по идентификатору заявления или по серии и номеру свидетельства о рождения ребенка на Портале государственных и муниципальных услуг. | | | | | | | | | | | | | |
|
|
|  | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  | |
| Дата подачи | | | заявления: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  | |
| Идентификатор Вашего заявления: | | | | | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | |  |  |  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, инициалы сотрудника МФЦ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, инициалы Заявителя)