

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о предоставлении места ребенку в дошкольной организации**

**1. Сведения о заявителе**

Фамилия	<b>Иванова</b>
Имя	<b>Мария</b>
Отчество	<b>Ивановна</b>
Контактный телефон	<b>+71234567890</b>
Документ, удостоверяющий личность	
Тип документа	<b>Паспорт</b>
Серия	<b>1234</b>
Номер	<b>123456</b>
Дата выдачи	<b>01.01.2000</b>
Кем выдан	<b>ОВД Туринского района</b>
Кем вы приходитесь ребенку? Родитель/иной представитель	<b>Родитель, мать</b>

*В случае выбора «иной представитель» укажите документ, подтверждающий право на представление интересов ребенка (укажите название и реквизиты документа, подтверждающего ваше право на представление законных интересов ребенка. Например, таким документом является акт о назначении опекуна).*  
*(При желании заявитель может указать данные второго родителя)*

**2. Персональные данные ребенка**

Фамилия	<b>Иванов</b>
Имя	<b>Петр</b>
Отчество	<b>Сергеевич</b>
Дата рождения	<b>11.01.2019</b>
Документ, удостоверяющий личность ребенка	<b>Свидетельство о рождении</b>
Свидетельство о рождении/другой документ	
Серия и номер	<b>П-АИ, 123456</b>
Кем выдан	<b>отделом ЗАГС Туринского района</b>
Адрес фактического проживания ребенка	<b>г.Туринск, ул. Ленина, 1, кв.1</b>

**3. Желаемые параметры зачисления**

Желаемая дата приема	<b>01.09.2022</b>
Язык обучения	<b>русский</b>
Режим пребывания ребенка в группе	<b>полный день</b>
Направленность группы	<b>общеразвивающая</b>

*В случае выбора группы компенсирующей направленности указать вид компенсирующей группы и реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии.*

**4. Выбор дошкольных организаций для приема**

*(до 6 организаций)*  
Укажите организации для приема  
Сведения о ребенке, посещающем дошкольную организацию в том числе: фамилия, имя, отчество, название организации

	<b>Детский сад №1 «Аленушка», Детский сад № 5 «Огонек», Детский сад №4 «Василек» Иванова Мария Сергеевна, Детский сад № 5 «Огонек»</b>
--	--

**5. Право на специальные меры поддержки**

*(внеочередное или первоочередное зачисление)*  
*Укажите категорию граждан и их семей, имеющих право на специальные меры поддержки*  
Реквизиты документов, подтверждающих право на первоочередное или внеочередное зачисление

	<b>нет</b>
	<b>нет</b>

Дата 06.10.2021

Заявитель **Иванов Петр Сергеевич** / \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (Подпись)