

В Комитет по образованию Администрации
муниципального образования «Город Майкоп»

(Ф.И.О. начальника)

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

e-mail: _____

З а я в л е н и е

Прошу поставить на учет для зачисления в муниципальную бюджетную дошкольную образовательную организацию _____

(наименование муниципальных образовательных организаций, реализующей основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющегося основным для заявителя)

или в _____

(наименование муниципальных образовательных организаций, реализующей основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющегося приоритетными для заявителя)

(Ф. И. О. ребенка полностью)

« _____ » _____ года рождения, проживающего по адресу (индекс, город, улица, дом, квартира) _____

[] Согласен на комплектование в любую ДОО, если не будет возможности направить в выбранные

_____ (Имею / Не имею) преимущественное право на зачисление ребенка в ДОО на основании:

1. _____
2. _____
3. _____

(наименование документов, подтверждающее преимущественное право)

Способ информирования заявителя:

- ☐ по телефону
- ☐ сообщением на электронную почту
- ☐ почтовым отправлением

Я, как представитель ребенка, согласен на хранение и обработку в электронном виде его и моих персональных данных

« _____ » _____ 20__ года

(подпись)

(расшифровка подписи)