ЗАЯВЛЕНИЕ

o предоставлении муниципальной услуги на бумажном носителе

Я, *Сидорова Юлия Ивановна, паспорт РФ 6708 674356, выдан 03.12.2015 ОУФМС России по ХМАО-Югре в г. Урае*, как *родитель (законный представитель),* прошу поставить на учет в качестве нуждающегося в предоставлении места в образовательной организации *в муниципальной* образовательной организации, а также направить на обучение с 01.09.2023в муниципальнуюобразовательную организацию МДОУ Детский сад № 12с предоставлением возможности обучения *(указать язык образования, режим пребывания ребенка в группе, направленность группы, реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии))* Сидоровой Марины Ивановны, 20.10.2020 года рождения, свидетельство о рождении серии I № 346578 выдано 25.10.2020 ОЗАГС администрации города Урай,проживающего по адресу: г. Урай, мкр. Западный, д. 11, кв. 23.

При отсутствии мест для приема в указанной образовательной организации прошу направить на обучение в следующие по списку образовательные организации *МДОУ Десткий сад № 10.*

В связи с положенными мне специальными мерами поддержки (право на внеочередное или первоочередное зачисление) прошу оказать данную услугу *во внеочередном (первоочередном)* порядке. Соответствующие документы, подтверждающие право, прилагаются.

В образовательной организации (*наименование образовательной организации из указанной в приоритете)* обучается брат (сестра) *(ФИО ребенка, в отношении которого подается заявление)* – *ФИО (брата (сестры)*.

Контактные данные: *номер телефона, адрес электронной почты (при наличии) родителей (законных представителей).*

Приложение: \_\_паспорт гражданина РФ, свидетельство о рождении ребенка.

*документы, которые представил заявитель*

О результате предоставления муниципальной услуги прошу сообщить мне:

по телефону: ;

по почтовому адресу: ;

по адресу электронной почты:865736@yandex.ru;

через МФЦ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(нужное вписать)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заявитель) (подпись)

Дата: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.