Администрация города Пскова

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 13»**

180005 г. Псков, ул. Лесная, 20, тел. 60-34-45,60-34-46;;e-mail: org2010@pskovedu.ru

**Заявление о постановке ребенка на очередь**

Прошу поставить на учет для зачисления в муниципальное дошкольное учреждение моего ребенка:

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия ребенка (печатными буквами)** |   |
| **Имя ребенка (печатными буквами)** |  |
| **Отчество ребенка (печатными буквами)** |  |
| **Дата рождения (дд. мм. гг)** |  |
| **Серия, № свидетельства о рождении ребенка, № актовой записи, дата выдачи, кем выдано** |  |
| **СНИЛС (ребенка)** |  |
| **Место рождения** |  |
| **Адрес регистрации** |  |
| **Адрес проживания** |  |
| **Контактный телефон**  |  |
| **ФИО родителя ( законного представителя) ребенка** |  |
| **СНИЛС( родителя)** |  |
| **Тип документа, № документа, серия, кем выдан, код подразделения, дата выдачи** |  |
| **Ребёнок с ОВЗ ( ограниченными возможностями здоровья)** |  |
| Льготы |
| **Наличие льготы**  |  Перечень льготных категорий граждан: - военнослужащие; - полиция, УФСИН, МЧС, таможня;- прокуратура, судьи, следственный комитет;- многодетные семьи; -граждане, группы риска, подвергшиеся радиации;- инвалиды-родители, дети-инвалиды;-одинокие матери  |
| **Льгота действует в период срока действия документов, подтверждающих льготу** |

Я даю согласие на обработку персональных данных, указанных в заявлении.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Подпись заявителя)

|  |  |
| --- | --- |
| **Отрывной талон****(получить в приемной УО через 2 недели после подачи заявления)** | **Примечание:**1. **О возникших изменениях необходимо сообщить в МБДОУ «Детский сад № 13» по адресу г. Псков, ул. Лесная д. 20 или по телефону 60-34-45.** 3. Документ, подтверждающий наличие льготы отдельным категориям граждан по устройству детей в образовательное учреждение предоставляется ответственному специалисту лично. |
| **Фамилия ребенка** |  |
| **Имя ребенка**  |  |
| **Рег. номер**  |  |
| Дата регистрации  |  |
| Принял заявление | подпись  |
| **Льгота действует в период срока действия документов, подтверждающих льготу** |