

Приложение № 8
к Административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Приём заявлений, постановка на учет,
направление и зачисление детей в
муниципальные образовательные
организации, реализующие основную
общеобразовательную программу
дошкольного образования (детские сады)»

Заявление о переводе ребенка из одного ДОО в другое

В управление образования администрации
Тамбовского района Тамбовской области

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по

адресу: _____

телефон: _____

e-mail: _____

Заявление

Прошу поставить на учет для зачисления в муниципальную образовательную организацию

1. _____
(наименование муниципальной образовательной организации, реализующей основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющейся основным для заявителя)

2. _____

3. _____
(наименование муниципальных образовательных учреждений, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющихся дополнительными для заявителя)

в связи с необходимостью перевода в другое образовательное учреждение моего (моей) сына
(дочери): _____

(Ф.И.О. ребенка, дата его рождения)

и выдать направление в _____ 20 ____ г.
(месяц)

Внеочередное (первоочередное) право на зачисление в ДОО: имею / не имею (нужное подчеркнуть).

Внеочередное (первоочередное) право на зачисление в ДОО на основании

Способ информирования заявителя:

[x] Телефонный звонок: _____

[x] Электронная почта (Электронный адрес _____)

В случае изменения места жительства и контактных телефонов обязуюсь своевременно проинформировать управление образования администрации Тамбовского района Тамбовской области

"__" _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя)

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

(подпись заявителя)