ПРИЛОЖЕНИЕ № 7

к Административному регламенту предоставления управлением образования, молодежной политики и спорта администрации Амурского муниципального района Хабаровского края муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление в образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)», утвержденному постановлением администрации Амурского муниципального района Хабаровского края от 28.06.2021 № 425

(в редакции

постановления администрации Амурского муниципального района Хабаровского края

от 07.11.2025 № 1103)

родителя (законного представителя ребенка)

Форма Заведующему МБДОУ_____ OT (Ф.И.О (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ		
Прошу принять в МБДОУ №, с	моего ребёнка	
(Ф.И.О (при наличии). ребенка)		
1. Сведения о ребенке:		
1.1. Дата рождения:		
1.2. Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе,		
удостоверяющем личность ребенка:		
1.2.1. Наименование документа:		
1.2.2. Серия: Номер:		
1.2.2. Серия: Номер:		
1.2.4. Место регистрации документа:		
1.2.5. Дата выдачи документа		
1.2.6. Место рождения ребенка:		
1.3. Сведения об адресе регистрации ребенка по месту жительства или	по месту пребывания:	
наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения		
1.4. Сведения об адресе места жительства ребенка:		

2. Сведения о родителях (законных представителях):
2.1.Фамилия:
2.2. Имя:
2.3.Отчество (при наличии):
2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность родителя
(законного представителя):
2.4.1. 1 ип документа:
2.4.1. Тип документа: 2.4.2.Серия: ———————————————————————————————————
2.4.3.Кем и где выдан:
2.4.4. Дата выдачи:
2.4.5. Статус заявителя:
родитель:
(отец/мать)
уполномоченный представитель несовершеннолетнего:
(опекун/законный представитель/лицо, действующее от имени законного представителя)
Документ, подтверждающий законность представления прав ребенка:
2.5. Электронная почта (E-mail) родителей (законных представителей):
2.6. Контактные телефоны родителей (законных представителей):
3. Направленность группы:
(наименование группы, основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов 4. Режим пребывания:
(полный день (12 ч.) / сокращенный день (10 ч.) / кратковременное пребывание (до 5 ч.) 5. Программа:
(наименование)
6. Язык обучения:
7. Дополнительно предъявляю документы:
8. С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательным
программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществлени
образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, ознакомле
(дата, подпись)
9. С распорядительным актом органа местного самоуправления Амурского муниципальног
района «О закреплении образовательных учреждений (организаций) за конкретным
территориями муниципального района», сроками приема документов, ознакомле
(дата, подпись)
10. В случае изменения данных, указанных в заявлении, обязуюсь лично уведомить и при
невыполнении настоящего условия не предъявлять претензий.
Подпись заявителя:/
Ф.И.О. заявителя

		Продолжение приложения №	
« »	20 г.		
	(подпись, расшифровка подписи)		
Нацапьции управлец	ия образования		

Начальник управления образования, молодежной политики и спорта

Н.Е. Сиденкова