

Приложение 2  
к Порядку предоставления муниципальной  
услуги «Предоставление общедоступного и  
бесплатного дошкольного образования по  
основным общеобразовательным программам –  
образовательным программам дошкольного  
образования в образовательных организациях  
Верхнебуреинского муниципального района»

Форма заявления

В муниципальное казенное учреждение  
управление образования администрации  
Верхнебуреинского муниципального района  
Хабаровского края

от \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

Проживающего по адресу:

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

Контактный телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу поставить на учет для получения места в дошкольной образовательной организации  
Верхнебуреинского муниципального района моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Мать (ФИО) \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Отец (ФИО) \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Имею / не имею право на внеочередное / первоочередное предоставление места в дошкольной  
организации (нужное подчеркнуть).

Прилагаю документ, подтверждающий право на внеочередное / первоочередное  
предоставление места в дошкольной организации:

\_\_\_\_\_  
(указать наименование документа)

Я, как представитель ребенка, согласен на хранение, обработку и использование его и моих  
персональных данных как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

ДАТА \_\_\_\_\_

ПОДПИСЬ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_