

ПРИЛОЖЕНИЕ 1  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Прием заявлений, постановка детей на  
учет для зачисления в муниципальные  
образовательные учреждения города  
Йошкар-Олы, реализующие основную  
образовательную программу  
дошкольного образования  
(детские сады)»

Форма заявления  
о постановке на учет на получение места в образовательном учреждении, реализующем  
основную общеобразовательную программу дошкольного образования

Начальнику управления образования  
администрации городского округа  
«Город Йошкар-Ола»

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. (последнее – при наличии))*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о постановке на учет на получение места в образовательном**  
**учреждении, реализующем основную общеобразовательную программу**  
**дошкольного образования**

ЗАЯВИТЕЛЬ: \_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. (последнее – при наличии))*

Паспортные данные: \_\_\_\_\_  
*(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)*

Адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_  
*(почтовый индекс, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира/комната)*

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_  
*(почтовый индекс, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира/комната)*

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

РЕБЕНОК: \_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. (последнее – при наличии))*

Дата рождения \_\_\_\_\_

Категории льгот: \_\_\_\_\_

**В случае утраты права на внеочередное (первоочередное) получение места в МДОУ обязуюсь уведомить об этом управление образования в течение 30 календарных дней с даты утраты льготы.**

Список образовательных учреждений, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования, в порядке убывания приоритетов сверху вниз: МДОУ № \_\_\_\_\_

МДОУ № \_\_\_\_\_

МДОУ № \_\_\_\_\_

Потребность в специализированном детском саду (группе): \_\_\_\_\_

Дата желаемого зачисления: \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Личная подпись Заявителя \_\_\_\_\_