

Начальнику управления образования
Администрации Тюменского муниципального
района Буториной О.Н.

Заявитель _____
(Ф.И.О. заявителя)

документ, удостоверяющий личность заявителя:

проживающий по адресу:

контактный телефон:

адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет для предоставления места в образовательной организации Тюменского муниципального района моего сына (дочь)

(Фамилия Имя Отчество (при наличии), дата рождения ребенка,

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания ребенка)

Свидетельство о рождении: _____
(серия, номер, дата выдачи)

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии):

Льгота на внеочередной (первоочередной) или преимущественный прием в образовательную организацию:

Желаемые образовательные организации (в порядке убывания приоритетов сверху в низ):

1. _____

2. _____

3. _____

Желаемая дата зачисления: _____

Направленность группы: _____

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с ИПР (при наличии): _____

Желаемый язык обучения в группе: _____

Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного представителя), не являющегося заявителем:

Контактный телефон: _____

« ____ » _____ 20 ____

Подпись заявителя, Фамилия И.О.