

Приложение 2
к административному регламенту,
утвержденному постановлением
Брянской городской администрации
от 18.11.2020 г. № 3097-П

Начальнику управления образования
Брянской городской администрации

(Ф.И.О. родителя или иного
законного представителя ребёнка)

паспорт: _____ № _____
выдан: (кем, когда) _____
зарегистрированного(ной) по адресу: _____

Степень родства заявителя: _____

(мать, отец, опекун, контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу направить моего ребенка

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)
свидетельство о рождении: серия _____ номер _____
дата выдачи _____ кем выдано _____
адрес места жительства (места пребывания, место фактического проживания) ребенка

_____ в муниципальное дошкольное образовательное учреждение города Брянска для
зачисления.

Сведения о родителях (законных представителях):

мать: _____

(Ф.И.О. полностью, контактный телефон, адрес электронной почты)
отец: _____

(Ф.И.О. полностью, контактный телефон, адрес электронной почты)
законный представитель: _____

(Ф.И.О. полностью, контактный телефон, адрес электронной почты, реквизиты
документа, подтверждающего установление опеки)

языком образования выбираю родной язык из числа языков народов Российской
Федерации _____

потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе

(имеется/не имеется)
в группу _____ направленности
(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей,

оздоровительной)

необходимый режим пребывания ребенка _____
(3,5 ч. или 10,5ч. или
12часов)

желаемая дата приема на обучение _____

дошкольные образовательные учреждения, выбранные для приема:

право на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей _____
(имеется/не имеется)

Сведения о братьях и (или) сестрах, проживающих в одной с ребенком семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в муниципальном образовательном учреждении, _____
выбранном _____ для _____ приема:

фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или)
сестер

« _____ » _____ 20 ____ г. подпись заявителя: / _____ /