

## 2. Форма для предоставления на бумажном носителе

Я, \_\_\_\_\_, фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя), паспортные данные (реквизиты документа, подтверждающего представительство

как родитель (законный представитель), прошу поставить на учёт в качестве нуждающегося в предоставлении места в образовательной организации в образовательной организации, а также направить на обучение с \_\_\_\_\_ (желаемая дата обучения) в образовательную организацию \_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации) с предоставлением возможности обучения \_\_\_\_\_ (язык образования, режим пребывания ребёнка в группе, направленность группы, реквизиты заключения психолога — медико - педагогической комиссии (при наличии))

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении (документа, удостоверяющего личность) проживающего по адресу \_\_\_\_\_ (адрес места жительства).

При отсутствии мест для приёма в указанной образовательной организации прошу направить на обучение в следующие по списку образовательные организации

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

в порядке приоритета

В связи с положенными мне специальными мерами поддержки (право на внеочередное или первоочередное зачисление) прошу оказать данную услугу во внеочередном (первоочередном) порядке. Соответствующие документы, подтверждающие право, прилагаются.

В образовательной организации \_\_\_\_\_ наименования образовательной организации из указанных в приоритете

обучается брат (сестра) \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество ребенка, в отношении которого подается заявление

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (брата (сестры)).

Контактные данные: \_\_\_\_\_ номер телефона, адрес электронной почты (при наличии) родителей (законных представителей)

Приложение: \_\_\_\_\_ перечень документов, которые представил заявитель

О результате предоставления муниципальной услуги прошу сообщить мне:

по телефону: \_\_\_\_\_;

по почтовому адресу: \_\_\_\_\_;

по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_;

через МФЦ: \_\_\_\_\_.

(нужное вписать)

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество заявителя

\_\_\_\_\_ подпись

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 535789110244658727404941810073550101074793265706

Владелец Огибенина Вероника Аркадьевна

Действителен с 15.12.2025 по 15.12.2026