

Приложение 10  
к Административному регламенту предоставления  
Муниципальной услуги «Прием заявлений,  
постановка на учет и направление детей в  
образовательные организации, реализующие  
образовательную программу дошкольного  
образования, расположенные на территории  
городского округа Химки Московской области»

**Форма Заявления о предоставлении Муниципальной услуги**

В Управление по образованию  
Администрации городского округа Химки  
Московской области

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее при наличии) Заявителя  
(представителя Заявителя),

\_\_\_\_\_  
почтовый адрес (при необходимости)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего  
личность)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего  
полномочия представителя Заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу поставить на учет как нуждающегося в предоставлении места в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии) ребенка)

Дата рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адрес проживания (пребывания) ребенка

Свидетельство о рождении ребенка: \_\_\_\_\_ серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата  
выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

Номер актовой записи \_\_\_\_\_

Дата актовой записи \_\_\_\_\_

Список образовательных организаций, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования, в порядке убывания приоритетов сверху вниз:

ДОО № \_\_\_\_ (Посещает брат/сестра)

ДОО № \_\_\_\_ (Посещает брат/сестра)

ДОО № \_\_\_\_ (Посещает брат/сестра)

Ф.И.О. (при наличии) Брата/сестры ребенка посещающих одну из выбранных ДОО

Наличие льготы: \_\_\_\_\_

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

Режим пребывания \_\_\_\_\_

Дата желаемого зачисления: \_\_\_\_\_

Язык обучения \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Личная подпись заявителя \_\_\_\_\_