

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: номер \_\_\_\_\_, серии \_\_\_\_\_,  
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. (последнее 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)