|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Председателю конфликтной комиссии для**  **решения спорных вопросов, возникающих**  **при комплектовании образовательных организаций, находящихся в ведении администрации Кронштадтского района Санкт-Петербурга и осуществляющих образовательную деятельность по реализации образовательных программ дошкольного образования, и зачислении ребенка в образовательную организацию** | | | | | | |
|  | | | от |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | | (ФИО родителя (законного представителя) ребенка), | | | | | | |
|  | | | зарегистрированного по адресу: | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | | телефон | | | |  | | |
|  | | | e-mail | | | |  | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Прошу рассмотреть вопрос приема моего ребенка (ФИО ребенка) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | , |
| **проживающего по адресу:** (адрес проживания ребенка; документы, подтверждающие проживание, подчеркнуть) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | свидетельство о регистрации по месту жительства по форме N 8; | | | | | | | | |
|  | паспорт одного из родителей (законных представителей) с отметкой о регистрации по месту | | | | | | | | |
| жительства; | | | | | | | | | |
|  | свидетельство о регистрации по месту пребывания по форме N 3; | | | | | | | | |
|  | справка о регистрации по форме N 9 с данными о регистрации ребенка и (или) его родителя | | | | | | | | |
| (законного представителя) и (или) данными о правоустанавливающих документах на жилое помещение, выданных на имя ребенка и (или) его родителя (законного представителя); | | | | | | | | | |
|  | решение суда о признании права пользования жилым помещением в отношении | | | | | | | | |
| несовершеннолетнего и одного из родителей (законных представителей); | | | | | | | | | |
|  | | договор, свидетельство о государственной регистрации права, в соответствии с которым возникает право собственности на жилое помещение. | | | | | | | |
| **в дошкольную образовательную организацию** | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| в связи: | | | | | | | | | |
|  | | с отказом (уведомление об отказе в предоставлении государственной услуге прилагается); | | | | | | | |
|  | | с предоставлением ребенку места в дошкольной образовательной организации, отсутствующей | | | | | | | |
| в перечне образовательных организаций, указанных в заявлении о постановке на учет для предоставления места в образовательной организации (направление прилагается). | | | | | | | | | |
| **Заявление в комиссию по комплектованию образовательных организаций, находящихся в ведении администрации Кронштадтского района Санкт-Петербурга и осуществляющих образовательную деятельность по реализации образовательных программ дошкольного образования** (указать дату подачи заявления, N уведомления о регистрации заявления в комиссии по комплектованию, наименования дошкольных образовательных учреждений, указанных в заявлении) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Приложение: \_\_\_\_\_\_\_ листов | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | Дата | |  | |
|  | | | | | | Подпись | |  | |