Приложение № 12

к Административному регламенту

Форма заявления о предоставлении сведений из информационной системы

|  |
| --- |
| Начальнику Департамента образования Администрации города Екатеринбурга |
| от |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)\* |
| проживающего по адресу\*: |  |
|  |
| телефон (сотовый):  |  |
| е-mail:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить информацию о текущем номере в электронной очереди на зачисление в муниципальное дошкольное образовательное учреждение моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| , |

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и дата рождения ребенка)\*

свидетельство о рождении ребенка\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (серия, номер, кем выдано, когда выдано)\*

Прошу информировать меня о предоставлении муниципальной услуги одним из следующих способов (указать):

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

☐ по телефону: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

☐ по почтовому адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (подпись)\* |
|  | (дата)\* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Поля, обязательные для заполнения.