|  |  |
| --- | --- |
| о | ПРИЛОЖЕНИЕ № 4  к [административному регламенту](#sub_1000)  предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные организации, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)» |

**Форма заявления  
об определении ребёнка в МОО**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | Председателю комиссии по комплектовании в МОО при администрации муниципального образования | |
|  | | | | | |  | |
|  | | | | | | (город, район) | |
|  | | | | | |  | |
|  | | | | | | (Ф.И.О. председателя) | |
|  | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | |
|  | | | | | | *(отдел, район, округ)* | |
|  | | | | | |  | |
|  | | | | | | (Ф.И.О. заявителя) | |
|  | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | |
|  | | | | | | (адрес, телефон заявителя) | |
| заявление. | | | | | | | |
| Прошу определить моего ребенка | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество, дата рождения) | | | | | | | |
| состоящего на учёте с | | | |  | | | |
|  | | | | (дата постановки на учёт) | | | |
| в МОО № | | | |  | | | |
|  | | | | (желаемая образовательная организация) | | | |
| Посещает МОО, ОО | | | |  | | | |
|  | | | | (указывается при переводе в другую образовательную организацию) | | | |
| Регистрационный номер заявления | | | |  | | | |
| Вид льготы (при наличии) | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| в **группу компенсирующей или комбинированной направленности (с ограниченными возможностями здоровья), в группу семейного воспитания, кратковременного пребывания** муниципальной образовательной организации, реализующей программу дошкольного образования, присмотр и уход (нужное подчеркнуть) | | | | | | | |
| Дополнительно (особые жизненные ситуации) | | | |  | | | |
|  | | | |
|  | Прилагаю копию выписки из протокола заседания ПМПК (представляется при определении ребёнка в группу компенсирующей направленности). | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | Прилагаю справку из образовательной организации, которую посещает мой ребенок. | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | Приложение: на \_\_\_2\_\_ л. в \_\_\_1\_\_ экз. | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| ДА | с обработкой персональных данных согласен (согласна). | | | | | | |
| Дата | |  |  | | подпись | |  |

**Образец заполнения заявления о предоставлении места ребёнку в МОО**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | Председателю комиссии по комплектованию МОО при администрации муниципального образования | |
|  | | | | | | *Тимашевский район* | |
|  | | | | | | (город, район) | |
|  | | | | | | *Е.И. Мальченко* | |
|  | | | | | | (Ф.И.О. председателя) | |
|  | | | | | | *В управление образования администрации муниципального образования* | |
|  | | | | | | *Тимашевский район* | |
|  | | | | | | *(отдел, район, округ)* | |
|  | | | | | | *Ивановой Марии Михайловны* | |
|  | | | | | | (Ф.И.О. заявителя) | |
|  | | | | | | *г. Тимашевск, ул. Зеленая, 12,* | |
|  | | | | | | *8-918-445-55-65* | |
|  | | | | | | (адрес, телефон заявителя) | |
| заявление. | | | | | | | |
| Прошу определить моего ребенка | | | | | | | |
| *Иванову Максиму Ивановичу,* | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество, дата рождения) | | | | | | | |
| состоящего на учёте с | | | | *15.01.2012* | | | |
|  | | | | (дата постановки на учёт) | | | |
| в МОО № | | | | *1,5,24* | | | |
|  | | | | (желаемая образовательная организация) | | | |
| Посещает МОО, ОО | | | | *15* | | | |
|  | | | | (указывается при переводе в другую образовательную организацию) | | | |
| Регистрационный номер заявления | | | | *03000-ЗЗ/1503555555* | | | |
| Вид льготы (при наличии) | | | | *Многодетная семья* | | | |
|  | | | |  | | | |
| в **группу компенсирующей или комбинированной направленности (с ограниченными возможностями здоровья), в группу семейного воспитания, кратковременного пребывания** муниципальной образовательной организации, реализующей программу дошкольного образования, осуществляющей присмотр и уход (нужное подчеркнуть) | | | | | | | |
| Дополнительно (особые жизненные ситуации) | | | | *Старший ребенок ходит в МОО № 1* | | | |
|  | | | |
|  | Прилагаю копию выписки из протокола заседания ПМПК (представляется при определении ребёнка в группу компенсирующей направленности). | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | Прилагаю справку из образовательной организации, которую посещает мой ребенок. | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | Приложение: на \_\_\_2\_\_ л. в \_\_\_1\_\_ экз. | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| ДА | с обработкой персональных данных согласен (согласна). | | | | | | |
| Дата | | *15 мая 2018* |  | | подпись | | *М.Иванова* |

**Форма уведомления об определении (об отказе в определении)**

**ребёнку в МОО**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Комиссия по комплектованию в муниципальные дошкольные образовательные организациях при администрации муниципального образования** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | (наименование муниципального образования) | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | (отдел, район, округ) | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | (фамилия, имя, отчество заявителя) | | | | | | | |
| **УВЕДОМЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ваше заявление об определении в муниципальную образовательную организацию | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | (фамилия, имя, отчество ребёнка, дата, месяц, год рождения) | | | | | | | | | | | | | | | |
| регистрационный номер | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| рассмотрено. | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Решением комиссии от | | | | | |  | | | | | протокол № | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вам предоставлено место в группе | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | (указать направленность группы: компенсирующей, комбинированной, семейного воспитания, кратковременного пребывания, детей возраста 5-8 лет) | | | | | | |
| муниципальной образовательной организации № | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Вам отказано в определении ребенка в муниципальную образовательную организацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | (указать учебный год) | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
| в связи с | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (указать причины) | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата выдачи | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| Председатель комиссии | | | | | | | |  | | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | (роспись) | | | |  | | (инициалы, фамилия) | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Образец заполнения уведомления об определении (об отказе в определении) ребёнка в МОО**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Комиссия по комплектованию в муниципальные дошкольные образовательные организации при администрации муниципального образования** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | *Тимашевский район* | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | (наименование муниципального образования) | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | *В управление образования администрации муниципального образования* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | *Тимашевский район* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | (отдел, район, округ) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | *Ивановой Марии Михайловне* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | (фамилия, имя, отчество заявителя) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | *15.04.2014* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | (дата подачи заявления) | | | | | | | | |
| **УВЕДОМЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ваше заявление об определении в муниципальную образовательную организацию | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *Иванова Максима Ивановича, 21.12.2012* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | (фамилия, имя, отчество ребёнка, дата, месяц, год рождения) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| регистрационный номер | | | | | | | *03000-ЗЗ/1503555555* | | | | | | | | | | |
| рассмотрено. | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Решением комиссии от | | | | | | *25 мая 2018* | | | | | протокол № | | | | | *1* | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вам предоставлено место в группе | | | | | | | | | | *компенсирующей* | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | (указать направленность группы: компенсирующей, комбинированной, семейного воспитания, кратковременного пребывания, детей возраста 5-8 лет) | | | | | | | |
| муниципальной образовательной организации №\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *или* | | | | | | | | | | | |
| Вам отказано в определении ребенка в муниципальную образовательную организацию на | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | (указать учебный год) | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
| в связи с | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (указать причины) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата выдачи | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| Председатель комиссии | | | | | | | |  | | | |  | | Е.И. Мальченко | | | |
|  | | | | | | | | (роспись) | | | |  | | (инициалы, фамилия) | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |