|  |  |
| --- | --- |
| о |  ПРИЛОЖЕНИЕ № 4к [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) |
|  |