|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю комиссии по комплектованию МОО при администрации муниципального образования Тимашевский район |
|  |  |
|  | (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) |
| для определения в МОО № |  |
|  | (желаемая образовательная организация) |
| Посещает МОО, ОО |  |
|  | (указывается при переводе в другую образовательную организацию) |
| Регистрационный номер заявления |  |
| Вид льготы (при наличии) |  |
| **в группу общеразвивающей, оздоровительной, комбинированной направленности** (без ограниченных возможностей здоровья) муниципальной образовательной организации, реализующей программу дошкольного образования, присмотр и уход (нужное подчеркнуть). |
| Дополнительно (особые жизненные ситуации) |  |
|  |
| ДА | с обработкой персональных данных согласен (согласна). |
| Дата |  |  | подпись |  |

**Образец заполнения заявления об определении ребёнка 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  |
| *Иванова Максима Ивановича,* |
| (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 общеразвивающей, оздоровительной, комбинированной направленности** (без ограниченных возможностей здоровья) муниципальной образовательной организации, реализующей программу дошкольного образования, присмотр и уход (нужное подчеркнуть). |
| Дополнительно (особые жизненные ситуации) | *Старший ребенок ходит в МОО № 1* |
|  |
| ДА | с обработкой персональных данных согласен (согласна). |
| Дата | *15 мая 2018года* |  | подпись | *М.Иванова* |

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

**ребёнка в МОО**

|  |
| --- |
| **Комиссия по комплектованию в муниципальную образовательную организацию 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: общеразвивающей, оздоровительной, комбинированной (без ограниченных возможностей здоровья) |
| муниципальной образовательной организации № |  |
|  |  |
| Вам отказано в предоставлении места в муниципальной образовательной  |
| организации на |  |  |
|  | (указать учебный год) |  |
| в связи с  |  |
|  | (указать причины) |
| Дата выдачи |  |  |
|  |  |  |
| Председатель комиссии |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
|  |

**Образец заполнения уведомления об определении**

**(об отказе в определении) ребёнка в МОО**

|  |
| --- |
| **Комиссия по комплектованию в муниципальную образовательную организацию 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) |
|  | *15.05.2018* |
|  | (дата подачи заявления) |
| **УВЕДОМЛЕНИЕ** |
|  Ваше заявление об определении ребенка 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  | *общеразвивающей* |
|  | (указать направленность группы: общеразвивающей, оздоровительной, комбинированной (без ограниченных возможностей здоровья) |
| муниципальной образовательной организации № | *5* |
| *или* |  |
| Вам отказано в предоставлении места в муниципальной образовательной  |
| организации на |  |  |
|  | (указать учебный год) |  |
| в связи с  |  |
|  | (указать причины) |
| Дата выдачи | *14 июня 2018* |  |
|  |  |  |
| Председатель комиссии |  |  | Е.И. Мальченко |
|  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
|  |

**Форма направления в МОО**

|  |
| --- |
| ***Управление образования администрации муниципального образования*** |
|  |
|  | (наименование УО АМО) |  |
|  |  |
| **НАПРАВЛЕНИЕ**  | **№** |
|   |  |
|  |
| *(наименование МОО)* |
| Ф.И.О. ребенка |  |
|  | (фамилия, имя, отчество ребёнка) |
| Дата рождения  |  |
|  | (день, месяц, год) |
| Дата постановки на учет  |  |
|  | (день, месяц, год) |
| Дата выдачи |  |
| Ф.И.О. родителя (законного представителя) |  |
| Адрес: |  |  |
| Основание:  |  |
|  |
| Специалист УО  |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
| Руководитель УО |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
| **Внимание!** Срок действия направления – 5 рабочих дня со дня выдачи (Т.е. в течение 5 рабочих дней заявитель должен предъявить направление в образовательную организацию для регистрации. В случае несвоевременного предъявления направления в образовательную организацию место будет предложено следующему по очереди ребенку, а данное направление утрачивает свою силу). |

**Образец заполнения направления в МОО**

|  |
| --- |
| ***Управление образования администрации муниципального образования*** |
|  *Тимашевский район* |
|  | (наименование УО АМО) |  |
|  |  |
| **НАПРАВЛЕНИЕ**  |  |
|   |  |
| *в МБДОУ № 1 г. Тимашевск* |
| *(наименование МОО)* |
| Ф.И.О. ребенка | *Иванов Максим Иванович* |
|  | (фамилия, имя, отчество ребёнка) |
| Дата рождения  | *15.01.2012* |
|  | (день, месяц, год) |
| Дата постановки на учет  | *29.01.2012* |
|  | (день, месяц, год) |
| Дата выдачи | *12.06.2018* |  |
| Ф.И.О. родителя (законного представителя) | *Иванов Иван Иванович* |
| Адрес: | *ул. Фрунзе, 123* |  |
| Основание:  | *Протокол заседания комиссии № 1 от 25 мая 2018 года.* |
|  |
| Специалист УО  |  |  | *Г.В. Мирошникова*  |
|  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
| Начальник УО |  |  | *В.П. Перистый* |
|  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
| Срок действия направления – 5 рабочих дня со дня выдачи (Т.е. в течение 5 рабочих дней заявитель должен предъявить направление в образовательную организацию для регистрации. В случае несвоевременного предъявления направления в образовательную организацию место будет предложено следующему по очереди ребенку, а данное направление утрачивает свою силу). |