|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | 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). | | | | | | | | | | | | | |