|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 4к [административному регламенту](file:///D%3A%5C%D0%A0%D0%90%D0%91%D0%9E%D0%A2%D0%90%5C%D0%A0%D0%95%D0%93%D0%9B%D0%90%D0%9C%D0%95%D0%9D%D0%A2%20%28%D0%92%D0%A1%D0%95%29%5C%D0%A0%D0%95%D0%93%D0%9B%D0%90%D0%9C%D0%95%D0%9D%D0%A2%202019%5C21.05.2019%20%D0%B3%D0%BE%D1%82%D0%BE%D0%B2%5C%D0%9F%D1%80%D0%B8%D0%BB%D0%BE%D0%B6%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%206.docx#sub_1000) предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)» |

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ФОРМЫ ЗАЯВЛЕНИЯ**

**для выдачи направления в ДОУ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику управления образования администрации муниципального образования Новокубанский районИванову И.И.От *Ивановой Анны Ивановны*(Ф.И.О. заявителя)Зарегистрированного (проживающего) по адресу: *г.Новокубанск, ул. Первомайская, 1*телефон: *89881111111\_*  |
| ЗАЯВЛЕНИЕ |
|  Прошу выдать направление для определения в образовательную организацию, реализующую программу дошкольного образования на моего ребенка: |
| Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии ) ребенка \* | *Иванова Ивана Ивановича* |
| День, месяц, год рождения ребёнка\* | *01.01.2019 г.р.* |
| Реквизиты свидетельства о рождении ребенка | *Серия III-АА номер 111111**№ актовой записи 00000000000000001**Выдано ОЗАГС Новокубанского района 15.01.2019 г.*  |
| Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка | *г. Новокубанск, ул. Первомайская, 1* |
| Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителей (законных представителей) ребенка | *Иванова Анна Ивановна**Иванов Иван Иванович* |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка | *0300 010101, ОУФМС РФ по Краснодарскому краю в Новокубанском районе* |
| Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) |  *-* |
| Адрес электронной почты (при наличии) | *anna11@mail.ru* |
| Контактный телефон (при наличии) | *89881111111* |
| Язык образования | Язык образования – русскийРодной язык из числа языков народов России русский |
| Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе ДО и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с ИПР  | Да (Справка МСЭ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (Заключение ПМПК № протокола \_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.VНет  |
| Направленность дошкольной группы (нужное подчеркнуть) | ОбщеразвивающаяКомпенсирующаяКомбинированнаяОздоровительная |
| Режим пребывания ребёнка в дошкольном учреждении (нужное подчеркнуть) | Полный день (10,5 часов)Группа кратковременного пребывания (3,5 часа) |
| Желаемая дата приёма на обучение | С 01.09.2021 |
| Дошкольная образовательная организация, выбранная для приёма (не более 3-х)  |  ДОУ 1 |
| Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при наличии), льготы (наименование документа, серия, номер, дата выдачи) | *Многодетная семья**Справка о постановке многодетной семьи на учет 01.02.2019 № 111* |
| Фамилия (-ии), имя (имена), отчество (а) (последнее – при наличии) братьев и (или) сестёр, проживающих в одной семье и имеющих общее место жительства с указанием ДОУ, которое уже посещают указанные дети | Ф.И.О. ребёнка *Иванова Мария Ивановна*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Посещаемое им ДОУ\_\_\_*1*\_\_\_ |
| ДА | с обработкой персональных данных согласен (согласна). |
| дата | 01.04.2021 г.  |  | подпись | Иванова |

Заместитель главы

муниципального образования

Новокубанский район В.А. Шевелев