Начальнику управления образования
администрации муниципального
образования Тимашевский район
Проценко Светлане Васильевне

_____
(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) родителя
(законного представителя) ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить место в образовательной организации, реализующей образовательные программы дошкольного образования и направить для приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в дошкольную образовательную организацию**.**

Сведения о ребенке:

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения (день, месяц, год)	
Реквизиты свидетельства о рождении серия, номер, дата выдачи, полное наименование органа ЗАГС, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния	
Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания (край (область), район (округ), населенный пункт, улица, № дома, корпус, квартира)	

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)	
Адрес электронной почты (при наличии)	
Номер телефона (при наличии)	

Язык образования - _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования _____
(имеется/отсутствует)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида _____
(имеется/отсутствует)

Направленность дошкольной группы_____
(общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)

Необходимый режим пребывания ребенка_____
(полного дня (10,5-часового пребывания)/кратковременного пребывания (3 – часовое пребывание)

Желаемая дата приема на обучение_____
(число, месяц, год)

Дошкольные образовательные организации муниципального образования Тимашевский район, выбранные для приема _____
_____
(указать не более пяти, первая из выбранных дошкольную образовательную организацию является приоритетной, другие – дополнительными)

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей _____
_____
(указать льготу (право на внеочередное (первоочередное) предоставление места в дошкольной образовательной организации)

Наличие у ребенка полнородных и неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в дошкольной образовательной организации, выбранной для приема ребенка
_____
(фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер)

Выдать направление для приема ребенка в дошкольную образовательную организацию (нужное подчеркнуть):
лично в ГАУ КК «МФЦ КК» (в случае обращения в ГАУ КК «МФЦ КК»);
лично в управлении образования администрации муниципального образования Тимашевский район (в случае обращения в управление образования).

«_____» _____20___г. _____
(дата) (подпись)

С обработкой персональных данных согласен (согласна).

«_____» _____20___г. _____
(дата) (подпись)

Заявление принял специалист МФЦ
_____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Заявление принял специалист управления образования
_____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Индивидуальный номер заявления:_____