|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | 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)* |
|  | | |  |
|  | | | (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, НОО, ООИП | |  | |
|  | | (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 программудошкольного образования или организации, осуществляющей присмотр и уход (нужное подчеркнуть). | | | |
| Дополнительно (особые жизненные ситуации) | |  | |
|  | |
| ДА | с обработкой персональных данных согласен (согласна). | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |  |  | подпись |  |