|  |  |
| --- | --- |
|   | 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 |  |