Образец заполнения заявления о зачислении (переводе) ребенка в МОО

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | Председателю комиссии по рассмотрению заявлений граждан о предоставлении мест в образовательных организациях Каневского района, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | | (Ф.И.О. председателя) | |
|  | | | | | *Ивановой Марии Михайловны* | |
|  | | | | | (Ф.И.О. заявителя) | |
|  | | | | | *ст. Каневская, ул. Солнечная, 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 | | | | *15.01.2017* | | |
|  | | | | (дата постановки на учёт) | | |
| в МОО № | | | | *1,5,24* | | |
|  | | | | (желаемая образовательная организация) | | |
| Посещает МОО | | | | *МОО №15* | | |
|  | | | | (указывается при переводе в другую образовательную организацию) | | |
| Регистрационный номер заявления | | | | 03000-ЗЗ/1503555555 | | |
| Вид льготы (при наличии) | | | | *Многодетная семья* | | |
| (в группу полного дня пребывания общеразвивающей направленности, в группу семейного воспитания, в группу кратковременного пребывания (без ограниченных возможностей здоровья) муниципальной образовательной организации, реализующей основную образовательную программу дошкольного образования (нужное подчеркнуть). | | | | | | |
| Дополнительно  (особые жизненные ситуации) | | | | *Старший ребенок ходит в МОО № 1* | | |
|  | | |
| ДА | с обработкой персональных данных согласен (согласна). | | | | | |
| Дата | | *15 апреля 2018* |  | подпись | | *М.Иванова* |