

ПРИЛОЖЕНИЕ № 12  
к Административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Постановка на учёт и направление  
детей в образовательные организации,  
реализующие образовательные  
программы дошкольного образования»

**ФОРМЫ ЗАЯВЛЕНИЙ**

о предоставлении муниципальной услуги «Направление в МОО»  
(в электронном виде и на бумажном носителе)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о предоставлении муниципальной услуги «Направление в МОО»  
в электронном виде

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя; паспортные данные (серия, номер, кем выдан, когда выдан). Если ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ, то дополнительно в электронном виде предоставляется(ются) документ(ы), подтверждающий(ие) представление прав ребенка.	
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка; дата рождения	
Дата постановки на учёт	
Желаемая МОО (из перечня МОО, выбранных для приёма)	
Дополнительные МОО (при отсутствии мест в желаемой МОО)	
В МОО обучается брат (сестра) <i>ФИО, дата рождения брата (сестры)</i>	
Язык образования	
Режим пребывания ребёнка в группе (полный день, кратковременного пребывания)	
Направленность группы (общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)	
Реквизиты заключения ПМПК (при наличии)	
Желаемая дата приёма на обучение	
Вид льготы	
О результате предоставления муниципальной услуги прошу	

сообщить мне (по телефону, по адресу электронной почты, по почтовому адресу, через МФЦ)	
---	--

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о предоставлении муниципальной услуги  
«Направление в МОО» на бумажном носителе

В Управление образования  
администрации муниципального  
образования Северский район

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_,  
*ФИО родителя (законного представителя)*

\_\_\_\_\_  
*паспортные данные (реквизиты документа, подтверждающего представительство)*

прошу направить моего ребёнка, \_\_\_\_\_,  
*ФИО, дата рождения*

\_\_\_\_\_  
стоящего на учёте нуждающихся в предоставлении места в МОО  
с \_\_\_\_\_, в МОО № \_\_\_\_\_  
*дата постановки на учёт*

При отсутствии мест для приёма в указанной МОО прошу направить в следующие по списку МОО (*указать в порядке приоритета*):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Место фактического проживания на территории муниципального образования Северский район (населённый пункт, улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры)	
В МОО обучается брат (сестра) <i>ФИО, дата рождения брата (сестры)</i>	
Язык образования	
Режим пребывания ребёнка в группе (полный день,	

кратковременного пребывания)	
Направленность группы (общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)	
Реквизиты заключения ПМПК (при наличии)	
Желаемая дата приёма на обучение	
Вид льготы	

В связи с положенными мне специальными мерами поддержки (право на внеочередное или первоочередное зачисление) прошу оказать данную услугу *во внеочередном (первоочередном)* порядке. Соответствующие документы, подтверждающие право, прилагаются.

Приложение (перечислить представленные документы, копии документов):

---



---



---

О результате предоставления муниципальной услуги прошу сообщить мне

(по телефону, по адресу электронной почты, по почтовому адресу, через МФЦ – нужное вписать)

\_\_\_\_\_  
(заявитель)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Начальник управления образования

Л.В.Мазько