ПРИЛОЖЕНИЕ № 6

к постановлению администрации

муниципального образования

город Краснодар

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 7

к административному регламенту

предоставления администрацией

муниципального образования город

Краснодар муниципальной услуги

«Приём заявлений, постановка на учёт

и зачисление детей

в образовательные организации,

реализующие образовательную

программу дошкольного образования

(детские сады)»

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ**

**об определении ребёнка в образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования**

В отдел образования по

|  |
| --- |
| *Прикубанскому* |

(указать внутригородской округ города Краснодара)

внутригородскому округу города Краснодара департамента образования администрации муниципального образования город Краснодар

|  |
| --- |
| *Петрова Ивана Ивановича* |

(Ф.И.О., адрес, телефон заявителя)

|  |
| --- |
| *г. Краснодар, ул. им. Репина, 202,*  *222-22-22* |

заявление.

Прошу предоставить место в образовательной организации для моего ребёнка,  *Петровой Ольги Ивановны, 01.01.2018 года рождения,* состоящего (ей)

(фамилия, имя. отчество, дата рождения)

на учёте для определения в образовательную организацию с *25.12.2018*.

(дата постановки на учёт)

Посещает образовательную организацию: *№ 110 (группу кратковременного пребывания детского сада № 1).*

Желаемая образовательная организация: *№ 1.*

Льгота: *многодетная семья.*

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка: *русский*.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии): *Да*.

|  |  |
| --- | --- |
| Направленность дошкольной группы: | |
|  |  |
| ДА | общеразвивающей направленности |
|  |  |
|  | компенсирующей направленности |
|  |  |
|  | оздоровительной направленности |
|  |  |
|  | комбинированной направленности |
|  | |
| Режим пребывания ребёнка: | |
|  |  |
| ДА | полный день |
|  |  |
|  | круглосуточное пребывание |
|  |  |
|  | кратковременное пребывание |

Дополнительно (особые жизненные ситуации): *Старший ребёнок посещает образовательную организацию № 1, вблизи места работы родителей.*

\* С электронной обработкой персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (согласна)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | *03.05.2019* |  | Подпись | *Петрова* | *».* |