Приложение № 5

к технологической схеме

предоставления государственной услуги

«Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные

учреждения, реализующие основные

образовательные программы

дошкольного образования»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |
|  | (наименование УО МО) | | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  | | |
| **НАПРАВЛЕНИЕ** | | | | | |  | | | |
| **для зачисления ребенка в детский сад** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *(наименование МОО)* | | | | | | | | | |
| Ф.И.О. ребенка | | |  | | | | | | |
|  | | | (фамилия, имя, отчество ребёнка) | | | | | | |
| Дата рождения | | | |  | | | | | |
|  | | | | (день, месяц, год) | | | | | |
| Дата постановки на учет | | | |  | | | | | |
|  | | | | (день, месяц, год) | | | | | |
| Основание для выдачи направления: | | | |  | | | | | |
|  | | | | №, дата протокола | | | | | |
| Дата формирования направления | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| Режим пребывания в группе: | | | |  | | | | | |
| Направленность группы: | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| Специалист УО МО | |  | | |  | | |  | |
|  | | (подпись) | | |  | | | (инициалы, фамилия) | |
| Руководитель УО МО | |  | | |  | | |  | |
|  | | (подпись) | | |  | | | (инициалы, фамилия) | |
| **Внимание!** Срок действия направления – \_\_\_\_\_\_\_\_\_ рабочих дня со дня выдачи направления (Т.е. в течение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рабочих дней заявитель должен предъявить направление в образовательную организацию для регистрации. В случае несвоевременного предъявления направления в образовательную организацию место будет предложено следующему по очереди ребенку, а данное направление утрачивает свою силу). | | | | | | | | | |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Согласен(а) с предоставленным местом 🞎

Отказываюсь от предоставленного места

(проинформирован о том, что новое заявление для определения в детский сад будет рассмотрено при условии обращения в МФЦ повторно) 🞎

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_