

Начальнику управления образования
администрации муниципального
образования Новокубанский район
Д.Т.Кулиевой

(Ф.И.О. заявителя)

зарегистрированного по адресу: _____

телефон: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ВЫДАЧЕ НАПРАВЛЕНИЯ В МДОУ**

Прошу выдать направление для определения в образовательную организацию, реализующую программу дошкольного образования на моего ребенка:

Фамилия, имя, отчество (полностью) (последнее – при наличии) ребёнка	
День, месяц, год рождения ребёнка	
Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка	
Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка	
Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителей (законных представителей) ребенка	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка	
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)	
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка	
Информация о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка	Язык образования – русский Родной язык из числа языков народов России _____
Наличие потребности в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации	Да (Справка МСЭ № _____ от _____) (Заключение ПМПК № _____ от _____)

обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при наличии)	_____) Нет
Направленность дошкольной группы (отметить)	Общеразвивающая Компенсирующая Комбинированная Оздоровительная
Режим пребывания ребёнка в дошкольном учреждении (отметить)	Полный день (10,5 часов) Группа кратковременного пребывания (3,5 часа)
Желаемая дата приёма на обучение	С 01.09.20 ____
Дошкольная образовательная организация, выбранная для приёма	
Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при наличии), льготы (наименование документа, серия, номер, дата выдачи)	
Фамилия (-ии), имя (имена), отчество (а) (последнее – при наличии) братьев и (или) сестёр, проживающих в одной семье и имеющих общее место жительства с указанием ДОУ, которое уже посещают указанные дети	Ф.И.О. ребёнка _____ _____ _____ Посещаемое им ДОУ _____ _____ _____

С обработкой указанных в заявлении персональных данных согласен (согласна)

дата

подпись

расшифровка

