

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учёт и
зачисление детей в образовательные
учреждения, реализующие основную
образовательную программу дошкольного
образования (детские сады) в
муниципальном образовании
Тихорецкий район»

ФОРМА
заявления о постановке на учет ребенка,
нуждающегося в определении в Учреждение

Начальнику управления образования
администрации муниципального
образования Тихорецкий район

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О. заявителя)

(регистрация заявителя по месту
жительства (пребывания) на территории
МО Тихорецкий район)

(контактный телефон)

Заявление

Прошу поставить моего ребенка на учет для определения
в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
№ _____.

Желаемая дата определения ребенка в Учреждение _____

Сведения о ребенке:

Фамилия	
Имя	
Отчество	

День рождения	
Месяц рождения	
Год рождения	
Свидетельство о рождении ребенка (серия, номер)	
Место фактического проживания на территории муниципального образования Тихорецкий район (населенный пункт, улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры)	
Сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на территории муниципального образования Тихорецкий район (населенный пункт, улица, № дома, корпус, квартира)	
Потребность по здоровью (указать потребность в группах компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи или с задержкой психического развития)	
Время пребывания (полный день, группа кратковременного пребывания (ГКП))	

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка

Фамилия, имя, отчество заявителя	
Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)	
Адрес фактического проживания (населенный пункт, улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры)	
Контактный телефон	
Вид льготы (наименование документа, дата выдачи, исходящий номер)	
Дополнительно	

Выдать уведомление:

☐ лично в многофункциональном центре
(поставить любой знак в квадрате)

* с электронной обработкой персональных данных согласен (согласна)

Дата _____

Подпись _____

Заявление принял специалист МКУ «МФЦ» _____
(фамилия, имя, отчество, подпись)

Заместитель главы муниципального
образования Тихорецкий район



О.В.Грибанова