

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
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 об определении ребенка в Учреждение и выдаче путевки
о направлении ребенка в Учреждение
(в группы полного дня пребывания общеразвивающей, оздоровительной и
комбинированной направленности (без ограниченных возможностей здоровья))

Председателю комиссии по
комплектованию дошкольниками
образовательных учреждений,
реализующих образовательные
программы дошкольного
образования (детские сады) в
муниципальном образовании
Тихорецкий район

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О. заявителя)

(адрес заявителя)

(контактный телефон, адрес электронной
почты)

Заявление

Прошу предоставить место в дошкольном образовательном учреждении
для моего ребенка _____
(Ф.И.О., дата рождения)

_____,
(сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на территории муниципального
образования Тихорецкий район: населенный пункт, улица, № дома, корпус, квартира)

состоящего на учете для определения в детский сад с _____
(дата постановки на учет)

Регистрационный номер _____

Вид льготы _____

Желаемый детский сад _____
(первым указывается Учреждение, закрепленное за конкретной территорией, далее -
дополнительные Учреждения)

Дополнительно (особые жизненные ситуации) _____

Дата _____

Подпись _____

Заявление принял специалист МКУ «МФЦ» _____

(фамилия, имя, отчество, подпись)

Заместитель главы муниципального
образования Тихорецкий район



О.В.Грибанова