**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ на постановку ребенка на учет**

Начальнику департамента образования комитета по социальной политике и культуре администрации города Иркутска

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер телефона:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет моего ребенка, подлежащего обучению по образовательным программам дошкольного образования, в муниципальную дошкольную образовательную организацию города Иркутска   
(далее – МДОО) № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, дата его рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

☐ адрес постоянной регистрации ребенка совпадает с адресом проживания ребенка.

Желаемая дата поступления (нужное отметить):

* 1 сентября 20 \_\_\_ г.;
* как можно скорее.
* Имеется потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

Направленность дошкольной группы (при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии (для постановки на учет детей с ограниченными возможностями здоровья в МДОО, где имеются группы компенсирующей или комбинированной направленности) или заключения врачебной комиссии противотуберкулезного диспансера (для постановки на учет детей с туберкулезной интоксикацией в МДОО, где имеются группы оздоровительной направленности)):

* Группа для глухих детей;
* Группа для слабослышащих детей;
* Группа для слепых детей;
* Группа для слабовидящих детей, с амбиопией, с косоглазием;
* Группа для детей с задержкой психического развития;
* Группа для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата;
* Группа для детей с тяжелым нарушением речи;
* Группа для детей с умственной отсталостью легкой степени;
* Группа для детей с умственной отсталостью умеренной степени;
* Группа для детей с умственной отсталостью тяжелой степени;
* Группа для детей со сложными дефектами (ЛЕКОТЕКА);
* Группа для детей с иными ограниченными возможностями здоровья.

Режим пребывания ребенка (нужное отметить):

* 5 часов;
* 12 часов;
* 24 часа.

Язык образования:

* русский язык;
* родной язык из числа народов Российской Федерации.

Преимущественное право на зачисление в муниципальную дошкольную образовательную организацию города Иркутска: имею / не имею (нужное подчеркнуть).

* Согласен на комплектование в любую муниципальную дошкольную образовательную организацию города Иркутска, если не будет возможности направить в выбранную.

Способ получения результата предоставления муниципальной услуги (нужное отметить):

* направить по почтовому адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ указать почтовый адрес
* передать в муниципальное казенное учреждение «Сервисно-регистрационный центр» г. Иркутска;
* передать в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг, организацию, привлекаемую многофункциональным центром в соответствии с частью 11 статьи 16 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

***Я, как представитель ребенка, уведомлен о том, что дети, в отношении которых не представлены документы, подтверждающие их регистрацию по месту жительства или месту пребывания на одной из территорий, закрепленной за муниципальной дошкольной образовательной организацией города Иркутска, комплектуются в одну из муниципальных дошкольных образовательных организаций города Иркутска по выбору родителей (законных представителей) на свободные, освободившиеся места после обеспечения местами детей, зарегистрированных по месту жительства либо месту пребывания на территории, закрепленной за муниципальной дошкольной образовательной организацией города Иркутска.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата, время подачи заявления)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя) (подпись специалиста, принявшего заявление и документы)

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ПЕРЕВОД ВОСПИТАННИКА**

|  |
| --- |
| Начальнику департамента образования комитета по социальной политике и культуре администрации г. ИркутскаО.В. Ивкинуот\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_фамилия, имя, отчествопроживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

# 

# Заявление

# Прошу определить муниципальную дошкольную образовательную организацию города Иркутска, в которую может быть осуществлен перевод моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество),

# «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ года рождения.

# В настоящее время ребенок посещает Детский сад № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, расположенный по адресу \_\_\_\_\_

# Желаемые Детские сады № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

«\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Подпись Фамилия И.О.

|  |
| --- |
| **ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ПЕРЕВОД ОЧЕРЕДИ РЕБЕНКА**Начальнику департамента образования комитета по социальной политике и культуре администрации г.ИркутскаО.В. Ивкинуот\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_фамилия, имя, отчествопроживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

# 

# Заявление

# Прошу перевести очередь моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Фамилия, имя, отчество

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из МДОО № \_\_\_\_\_ в МДОО № \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_округа

# по причине (нужное подчеркнуть):

# в связи с тем, что его (ее) брат (сестра) (указать ФИО, дату рождения брата (сестры) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) посещает МДОО №\_\_\_\_\_

# (к заявлению прилагается документ, подтверждающий совместное проживание детей)

# в связи с изменением места жительства, регистрацией по месту жительства

# в связи с отсутствием группы по возрасту

# в связи с закрытием на капремонт

# в связи с отсутствием свободных мест

# С информацией о нестабильности очереди в МДОО ознакомлен(а)

# «\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

# Подпись Ф.И.О.

# 