

В комиссию по определению детей
в дошкольные образовательные
организации Шпаковского
муниципального округа

ЗАЯВЛЕНИЕ
о направлении ребенка в ДОО

Я, _____
(ФИО родителя (законного представителя))

Паспортные данные родителя (законного представителя):
серия: _____ № _____

выдан: _____

дата выдачи: _____

ФИО представителя родителя (законного представителя) _____
(заполняется при необходимости):

реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя родителя
(законного представителя) _____
(заполняется при необходимости)

как родитель (законный представитель), прошу направить моего ребенка

ФИО ребенка: _____

дата рождения _____

реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия: _____ № _____

выдано: _____

на обучение в муниципальную дошкольную образовательную организацию

(указать наименование образовательной организации)

с предоставлением возможности обучения на _____
(указать язык образования)

Режим пребывания ребенка в группе: _____

Направленность группы: _____

При необходимости: указать нуждается ли ребенок в образовании по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с ИПРА (при наличии) _____

Реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии):

_____ (прикрепить копию)

Ребенок проживает по адресу: _____
(указать адрес места жительства, места пребывания ребенка)

Ребенок зарегистрирован по адресу: _____

_____ (указать адрес регистрации, № свидетельства о регистрации, дату выдачи, прикрепить копию)