от «____» _____ 20____г.

Главному специалисту управления образования администрации Осинниковского городского округа
Д.А. Серебрянниковой
Родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ О НАПРАВЛЕНИИ
В ДОШКОЛЬНУЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ

Прошу выдать направление в МБ (А) ДОУ _____моему ребенку
_____
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка
дата рождения _____
реквизиты свидетельства о рождении: серия_____ номер _____
кем и когда выдано _____
_____
адрес места жительства *(место пребывания, место фактического проживания) ребенка*
_____
_____
Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителей (законных представителей) ребенка
Мать:
Ф.И.О. _____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка_____
_____
_____
Отец:
Ф.И.О._____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка_____
_____
_____
Реквизиты документа, удостоверяющего установление опеки (при наличии) _____
_____
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка _____
_____
В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке и изучение родного _____ языка.
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 группы, необходимый режим пребывания ребенка)
_____
Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) _____
_____

Сведения о государственных или муниципальных образовательных организациях выбранных для приема _____
_____

Ф. И.О. братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в муниципальной образовательной организации _____
_____
_____
_____

«____» _____20_____г. Подпись _____

«____» _____20_____г. Подпись _____