

Форма

(название уполномоченного органа)

ЗАЯВЛЕНИЕ о выдаче направления

Данные заявителя:

1. Фамилия _____
2. Собственное имя _____
3. Отчество (если таковое имеется) _____
4. Данные документа, удостоверяющего личность:
идентификационный номер (при отсутствии идентификационного номера – серия
(при наличии) _____ номер _____)
5. Данные о месте жительства, пребывания, временного проживания:
 - 5.1. почтовый индекс* _____
 - 5.2. область, район, населенный пункт, район города, улица (проспект, площадь, переулок,
иное)* _____
 - 5.3. номер дома, корпуса, квартиры* _____
6. Контактные данные:
номер телефона _____
адрес электронной почты* _____

Прошу выдать направление

1. Фамилия ребенка _____
2. Собственное имя ребенка _____
3. Отчество ребенка (если таковое имеется) _____
4. Число, месяц, год рождения _____
5. Данные документа, удостоверяющего личность ребенка*:
идентификационный номер (при отсутствии идентификационного номера – серия
(при наличии) _____ номер _____)
6. Свидетельство о рождении ребенка
орган, выдавший документ _____
дата выдачи _____ номер записи акта о рождении _____
для освоения содержания образовательной программы дошкольного образования,
образовательной программы специального образования на уровне дошкольного
образования, образовательной программы специального образования на уровне
дошкольного образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью
с _____ (указать планируемую дату определения в учреждение образования)
в учреждении образования (указать наименование учреждения образования)

7. _____
(дата и номер заключения врачебно-консультационной комиссии при выборе санаторного детского
сада, санаторной группы, санаторной группы интегрированного обучения и воспитания, санаторной
специальной группы учреждения образования)*

8. _____
(дата и номер заключения государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации при выборе специального детского сада, группы интегрированного обучения и воспитания, санаторной группы интегрированного обучения и воспитания, специальной группы, санаторной специальной группы учреждения образования)*

9. Приложение* _____
(указываются предоставляемые вместе с заявлением документы)

(дата подачи заявления)

(подпись заявителя)

(должность служащего, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое

имеется) уполномоченного должностного лица)

* Не обязательно для заполнения.