

Председателю по _комплектованию

от_

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

e-mail _____

Заявление

Прошу предоставить методическую, психолого-педагогическую, диагностическую и консультативную помощь, в связи с выбором семейной формы образования для ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения ребенка (чч.мм.гг.): ____ . ____ . 20 ____ .

свидетельство о рождении (серия, номер, дата выдачи):

номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица - СНИЛС) ребенка _____

и направить для зачисления в «Пункт методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи в муниципальное бюджетное образовательное учреждение, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования МО Сакмарский район

Данные о «Пункт методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи в МБДОУ»

Желаемая дата поступления ребенка в «Пункт методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи в МБДОУ» (чч.мм.гг.): ____ . ____ . 20 ____ .

Особенности в развитии и здоровье ребенка (нарушение речи, слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата и др.): _____

Наличие льгот:

Данные о родителях (обязательны к заполнению данные по одному из родителей (законных представителей)

ФИО матери

Документ, удостоверяющий личность

ФИО отца

Документ, удостоверяющий личность

ФИО законного представителя
Документ, удостоверяющий личность

Документ, удостоверяющий полномочия

Регистрация (по месту жительства или месту пребывания, нужное подчеркнуть)

Адрес места жительства (места пребывания) заявителя:

Номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица - СНИЛС) заявителя

Контактный телефон заявителя:

мобильный _____; рабочий _____;
домашний _____ .Адрес электронной почты
_____ @ _____

С запросом (заявлением) представляются документы:

1) Свидетельство о рождении ребенка (серия, номер, дата выдачи):

2) Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при зачислении в группы компенсирующей или оздоровительной направленности);

3) При наличии льгот- документы, подтверждающие данное право:

Подпись _____

(расшифровка подписи)

Дата _____

Запрос (заявление) принят:

ФИО должностного лица, ответственного за прием документов

Подпись _____

(расшифровка подписи)

Дата _____