

Приложение № 4
к Административному регламенту
предоставления муниципальной
услуги «Прием заявлений,
постановка на учет и зачисление
детей в образовательные
учреждения, реализующие
основную образовательную
программу дошкольного
образования на территории
Качканарского городского округа
(детские сады)»

ФОРМА

Направление № _____ на ЗАЧИСЛЕНИЕ
в МДОУ _____

Вид заявления:

Первичное -

Переводное -

Место выбытия: - _____

Ф.И.О. ребенка

Дата рождения

Адрес места жительства ребенка

Направление оформлено _____

Специалист _____ / _____

Линия отрыва _____

Уважаемые родители! Направление должно быть представлено в ДОУ в течение _____ рабочих дней со дня получения. В противном случае в предоставлении места в ДОУ может быть отказано.

Линия отрыва _____

Выдано направление № _____ от _____

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства ребенка

С условиями предоставления направления в ДОУ ознакомлен (а).

Направление получил (а):

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____