Форма заявления АП 6.7

«___»_____20___г.

Речицкий районный исполнительный комитет
Фамилия_____
Имя_____
Отчество_____
(если таковое имеется) усыновителя (удочерителя)
Адрес места жительства:
_____
_____
идентификационный номер (при его наличии) – в случае подачи заявления заинтересованного лица нарочным (курьером) или посредством почтовой связи
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче направления в государственное учреждение образования 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

Прошу выдать направление для ребенка:

1. Фамилия ребенка_____
2. Собственное имя ребенка_____
3. Отчество ребенка (если таковое имеется) _____
4. Дата рождения_____

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 (необходимое подчеркнуть)

на_____
(указать язык обучения и воспитания (белорусский/русский))

5. в учреждении образования:

_____
(указать наименование учреждения образования)

_____

6. Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:
-свидетельство о рождении (при наличии) Серия _____№_____
орган, выдавший документ

_____

-дата выдачи_____

Перечень документов и (или) сведений (при их наличии), представляемых вместе с заявлением заинтересованного лица:

_____
подпись заявителя

Образец заявления АП 6.7

«01»_01__2022г.

Речицкий районный исполнительный комитет
Фамилия__Иванов_____
Имя_____Иван_____
Отчество____Иванович_____
(если таковое имеется)
Адрес места жительства (пребывания):
Гомельская область, г Речица, ул Наумова д 22

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче направления в государственное учреждение образования 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

Прошу выдать направление для ребенка:

1. Фамилия ребенка_***Иванова*** _____
2. Собственное имя ребенка___***Романа*** _____
3. Отчество ребенка (если таковое имеется) ***Ивановича***_____
4. Дата рождения_***01.01.2020 г.р***_____

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 (необходимое подчеркнуть)

на ***русском языке***_____
(указать язык обучения и воспитания (белорусский/русский))

5. в учреждении образования:
ГУО Детский сад №21_____
(указать наименование учреждения образования)

_____

6. Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:
-свидетельство о рождении (при наличии) Серия ___***I-ЛЮ____№ 0608060***
орган, выдавший документ ***Отделом загс Речицкого райисполкома***

_____

-дата выдачи 12.01.2020_____

Перечень документов и (или) сведений (при их наличии), представляемых вместе с заявлением заинтересованного лица:
- заключение врачебно-консультационной комиссии №2 от 12.12.2020

_____Иванов_____