Приложение № 5

к административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

«Постановка на учет и направление детей

в образовательные учреждения,

реализующие образовательные программы

дошкольного образования»

|  |  |
| --- | --- |
| Исходящий штамп | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. заявителя |

|  |  |
| --- | --- |
| **НАПРАВЛЕНИЕ**  **на 20\_\_\_/20\_\_\_ учебный год**  Направляется в группу общеразвивающей/компенсирующей/ комбинированной/оздоровительной направленности дошкольной образовательной организации города Вятские Поляны № \_\_\_\_\_.  Основание: | |
|  | согласно дате рождения |
|  |  |
|  | перевод из ДОУ № \_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | внеочередное/первоочередное/преимущественное |
|  | право \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | рекомендация психолого-медико-педагогической комиссии от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_ г. |
|  |  |
|  | заключение фтизиатра |
|  |  |
|  | заключение педиатра |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Направление предоставляется в образовательную организацию в срок до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |