Д-АП-12-02-3

Департамент освіти та гуманітарної політики Черкаської міської ради

Центр надання адміністративних послуг департаменту управління справами Черкаської міської ради

_____

(прізвище, ім'я, по батькові)

_____

(адреса, номер контактного телефону)

_____

ЗАЯВА

Прошу видати мені направлення про зарахування моєї дитини _____

(ПІБ дитини та її рік народження)

_____

до

_____

(назва ДНЗ)

_____

«____»_____ 20 __р МП _____

(підпис)

Результат послуги отримаю:
(оберіть один із запропонованих варіантів)

☐ особисто;

☐ листом;

☐ уповноваженим представником _____

(вказати ПІБ уповноваженої особи)

Документи, що додаються до заяви, зазначені в описі додатків на звороті

ОПИС
документів, що додаються до заяви

_____
(прізвище, ініціали)

№ _____ від _____

№ з/п	Назва документу	Назва та місцезнаходження служби, відповідальної за видачу документу	Кількість аркушів
1	Копія свідоцтва про народження дитини		
2	Копія висновку міської психолого-медико-педагогічної консультації		

Документи прийняв _____
(підпис, прізвище та ініціали посадової особи, що прийняла заяву)

Видача результату послуги проводиться тільки при наявності копії даного опису

Центр надання адміністративних послуг
м. Черкаси, вул. Благовісна, 170, тел. 33-07-01