

Приложение №10

к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Приём заявлений, постановка на учет и зачисление детей в муниципальные образовательные учреждения, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования (детские сады)» на территории городского округа – город Тамбов

НАПРАВЛЕНИЕ

от _____ 20__ года № _____

Управление дошкольного образования Администрации города Тамбова направляет _____ в

_____ ,
(наименование муниципального образовательного учреждения, реализующего

_____ ,
основную общеобразовательную программу дошкольного образования)

расположенное по адресу _____

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Год, число, месяц рождения ребенка _____

Домашний адрес _____

Начальник управления дошкольного образования
Администрации города Тамбова _____

_____ Ф.И.О.
(подпись)

М.П.

Направление должно быть представлено законным представителем для зачисления ребёнка в детский сад в течение 12 рабочих дней со дня его выдачи.

Направление выдано законному представителю «___» _____ 20__ г.

Телефоны для справок в управлении дошкольного образования
Администрации города Тамбова: _____