

О Б Р А З Е Ц

Заместителю главы администрации –
начальнику управления образования
администрации МО «Город Астрахань»
Гориной И.В.

От _____

проживающего по адресу: _____

Конт. тел.: _____

заявление

Прошу Вас указать преимущественное право для зачисления (Ф.И.О., дата рождения младшего) в МБДОУ №____, в связи с тем, что старший ребенок (Ф.И.О., дата рождения старшего) посещает данное ДОУ.

«____» _____ 20 ____ г.

Подпись _____

*Написать заявление на бумаге, сфотографировать (или отсканировать) его и отправить на электронный адрес **priyom-dou@30gorod.ru***

К заявлению приложить фото следующих документов:

- 1) Паспорт родителя;*
- 2) Свидетельства о рождении детей, имеющих общих отца и (или) мать, и (или) свидетельство об установлении отцовства;*
- 3) Документы, подтверждающие проживание детей в одной семье;*
- 4) Справка, подтверждающая обучение ребенка в организации.*

Для уточнения контактных данных необходимо указать адрес проживания и номер телефона заявителя.

Позвонить по телефону 52-39-74, 51-56-93 убедиться в доставке сообщения.