

Руководителю УО Администрации
МО Ширинский район
Л.С. Чистобаевой

Заявитель:

(фамилия, имя, отчество)

(паспортные данные)

Адрес: _____
(место регистрации и проживания)

Телефон: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение _____
(название детского сада)

Моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

(свидетельство о рождении: серия, номер)

Первоочередное или внеочередное право на зачисление в МБДОУ: имею/не имею (нужное подчеркнуть). Первоочередное или внеочередное право на зачисление в МБДОУ на основании: _____

Желаемая дата зачисления ребенка в МБДОУ _____.

Способ информирования заявителя (необходимое отметить):

Система мгновенных сообщений (Номер телефона _____)

Телефонный звонок (Номер телефона _____)

Почта (Адрес _____)

Электронная почта (Электронный адрес _____)

_____ 20__ г.
(дата подачи заявления)

(подпись)

Входящий N _____
(подпись специалиста)

