

Заместителю главы МО «Город Астрахань»
- начальнику управления образования
С.А. Сальниковой

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) заявление и отправить на электронный адрес privom-dou@gorod.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.