

О Б Р А З Е Ц

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

От _____

Проживающего по адресу: _____

Конт. Тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

*Прошу Вас снять с учета для зачисления моего ребенка
(Ф.И.О., дата рождения) в МБДОУ № _____. Поставить на учет для
зачисления в МБДОУ № _____*

« _____ » _____ 202__ г

Подпись _____

О Б Р А З Е Ц

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

Проживающего по адресу: _____

Конт. Тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

*Прошу Вас дополнительно поставить на учет для зачисления моего ребенка
Ф.И.О., дата рождения в МБДОУ № _____.*

« _____ » _____ 202__ г

Подпись _____

О Б Р А З Е Ц

Заместителю главы МО «Город Астрахань» -
начальнику управления образования

С.А.Сальниковой

От _____

Проживающего по адресу: _____

Конт. Тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

*Прошу Вас снять с учета для зачисления моего ребенка
(Ф.И.О., дата рождения) во всех МБДОУ города Астрахани в связи с
переездом в _____*

« _____ » _____ 202__ г

Подпись _____

О Б Р А З Е Ц

Заместителю главы МО «Город Астрахань» -
начальнику управления образования

С.А.Сальниковой

От _____

Проживающего по адресу: _____

Конт. Тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас перевести в льготную очередь моего ребенка Ф.И.О., дата рождения , в связи с приобретением льготы.

Справка прилагается.

« ____ » _____ 202__ г

Подпись _____

О Б Р А З Е Ц

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

От _____

Проживающего по адресу: _____

Конт. Тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

*Прошу Вас изменить желаемую дату поступления на 1 сентября 202__года в
заявлении о постановке на учет в ДОУ моего ребенка Ф.И.О. , дата рождения.*

« ____ » _____ 202__ г

Подпись _____