

# 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 снять с учета для зачисления моего ребенка  
( Ф.И.О., дата рождения) в МБДОУ № \_\_\_\_\_. Поставить на учет для  
зачисления в МБДОУ № \_\_\_\_\_*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г

Подпись \_\_\_\_\_

*Написать заявление на бумаге, сфотографировать ( или отсканировать) его и  
отправить на электронный адрес [astrmbdou22@yandex.ru](mailto:astrmbdou22@yandex.ru)*

*Позвонить по телефону : **32-38-94** убедиться в доставке сообщения.*