

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., дат рождения младшего) в МБДОУ № _____, в связи с тем, что
старший ребенок (Ф.И.О., дата рождения старшего) посещает данное ДОУ.*

« ____ » _____ 202__ г

Подпись _____

*Написать заявление на бумаге, сфотографировать (или отсканировать) его и
отправить на электронный адрес astrmbdou22@yandex.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 : **32-38-94** убедиться в доставке сообщения.*