

# 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 изменить желаемую дату поступления на 1 сентября 2020года в  
заявлении о постановке на учет в ДОУ моего ребенка Ф.И.О. , дата рождения.*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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.*