

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) во всех МБДОУ города Астрахани в связи с
переездом в Володаровский район.*

« ____ » _____ 202__ г

Подпись _____

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

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