

В Муниципальное казенное учреждение
«Управление образования, культуры,
спорта и молодежной политики ЗАТО
город Заозерск»

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

_____ (паспортные данные, (реквизиты документа, подтверждающего представительство),

прошу зачислить в первоочередном порядке в муниципальную образовательную организацию,
реализующую _____ программы _____ дошкольного
образования _____

(наименование образовательной организации)

моего сына (дочь) _____

_____ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения, проживающего по адресу (адрес места жительства)).

Контактные данные: адрес регистрации, номер телефона, адрес электронной почты (при
наличии) родителей (законных представителей).

Приложение:

(документы, которые представил заявитель)

О результате предоставления меры поддержки прошу сообщить мне:

по телефону: _____;

по почтовому адресу: _____;

по адресу электронной почты: _____.

(заявитель)

(подпись)

Дата: «___» _____ 20__ г.