

В Управление образования
администрации
Озерского городского округа

Фамилия, имя, отчество
проживающего по адресу:

Заявление

Прошу поставить на учет для определения в муниципальное образовательное учреждение, реализующее программу дошкольного образования, моего ребенка

_____ рождения.
(фамилия, имя, отчество) _____ (дата)

Свидетельство о рождении ребенка _____

Право внеочередного (первоочередного) приема имею/ не имею (нужное подчеркнуть).

Какое основание (указать) _____

Желаемое МДОУ _____.

_____ (подпись)

_____ (дата)