

# 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 г. Астрахани в связи  
с переездом в Володаровский район.*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

5. Написать заявление на бумаге, сфотографировать (или отсканировать) его и отправить на электронный адрес **priyom-dou@30gorod.ru**
6. Позвонить по телефону 52-39-74, 51-56-93 убедиться в доставке сообщения