

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 дополнительно поставить на учет для
зачисления моего ребенка Ф.И.О. (дата рождения
в МБДОУ № ____.*

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

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