

Руководителю Управления образования
администрации Северо-Енисейского района
От _____

Адрес
регистрации: _____

Адрес фактического проживания:

Телефон: _____

Заявление.

Прошу поставить на очередь в дошкольное образовательное учреждение
моего ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество ребенка)
« ____ » _____ 20 ____ года рождения.

Мать: _____
(Фамилия, имя, отчество матери)

Место работы, должность _____

Отец: _____
(Фамилия, имя, отчество отца)

Место работы, должность _____

Количество членов семьи: _____

Наименование ДОУ, в котором необходимо
место _____

Год, месяц, в котором необходимо место в ДОУ _____

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

Дата

Подпись