

Начальнику муниципального казенного
учреждения Отдел образования
Администрации Александровского района
Томской области

от _____

(ФИО заявителя)

проживающего(-ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на очередь для получения путевки-направления для зачисления в муниципальное дошкольное образовательное учреждение:

1. _____
(наименование муниципального образовательного учреждения, реализующего основную

общеобразовательную программу дошкольного образования, являющегося основным для заявителя)

2. _____
(наименования муниципальных образовательных учреждений, реализующих основную

общеобразовательную программу дошкольного образования, являющихся дополнительными для заявителя)

(Ф. И. О. ребенка, дата его рождения, место рождения, адрес проживания)

(серия, № свидетельства о рождении, кем и когда выдано)

Имею внеочередное (первоочередное) право на зачисление в муниципальное дошкольное образовательное учреждение (нужное подчеркнуть) на основании:

_____.
(наименование документа, подтверждающего право на льготное зачисление, кем, когда выдан)

(паспортные данные заявителя: серия, №,)

СНИЛС _____

Способ информирования заявителя (необходимое отметить):

Телефонный _____ звонок

(номер телефона)

Почтовый _____ адрес

Адрес _____ (адрес с указанием почтового индекса) электронная почта

(электронный адрес)

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

