

Приложение №8
к Административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Приём заявлений, постановка на учет и
зачисление детей в муниципальные
образовательные учреждения, реализующие
основную общеобразовательную программу
дошкольного образования (детские сады)» на
территории городского округа – город
Тамбов

Заявление о переводе ребенка из одного ДООУ в другое

Начальнику управления дошкольного
образования Администрации города
Тамбова

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

e-mail: _____

Заявление

1. Прошу выдать направление на зачисление (поставить на учет для зачисления) в муниципальное образовательное учреждение

(наименование муниципального образовательного учреждения, реализующего основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющегося основным для заявителя)

2. _____

3. _____

(наименование муниципальных образовательных учреждений, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющихся дополнительными для заявителя)

в связи с необходимостью перевода в другое образовательное учреждение моего (моей) сына (дочери)

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

и выдать направление в _____ 20____ г.
(месяц)

Внеочередное (первоочередное) право на зачисление в ДООУ: имею / не имею
(нужное подчеркнуть).

Внеочередное (первоочередное) право на зачисление в ДООУ на основании

В случае изменения места жительства и контактных телефонов обязуюсь
своевременно проинформировать управление дошкольного образования
Администрации города Тамбова.

Способ информирования заявителя (необходимое отметить):

- Система мгновенных сообщений (Номер телефона _____)
- Телефонный звонок (Номер телефона _____)
- Электронная почта (Электронный адрес _____)

" ____ " _____ 20____ г.

(подпись заявителя)