

Начальнику Департамента
образования Администрации города
Екатеринбурга К.В. Шевченко

(Ф.И.О. родителя полностью)

место регистрации (адрес):

сведения о документе,
подтверждающем статус законного
представителя ребёнка (№, серия, дата
выдачи, кем выдан)

контактный телефон:

электронная почта:

ЗАПРОС

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.12.2015 № 1527 прошу предоставить информацию о наличии свободных мест в возрастной группе от ____ до ____ лет в МДОО № _____ с целью перевода ребёнка из МДОО № _____.
(указать № детского(их) сада(ов))

О получении ответа на запрос прошу информировать (отметить любым значком):

в письменной форме на почтовый адрес
выслать на указанный выше адрес электронной почты
сообщить по телефону о готовности для личного получения в
Управлении образования.

Дата _____

Подпись _____