

Приложение 1
Руководителю Управления
образования Администрации
Удомельского городского округа
С.В.Алексеевой

_____ (Ф.И.О. заявителя полностью)

_____ (адрес факт. проживания)

_____ (адрес регистрации)

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

_____ (контактный телефон)

_____ (адрес эл. почты)

Заявление

В соответствии с Порядком и условиями перевода обучающегося из одной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленности по инициативе родителей (законных представителей), утвержденным приказом Министерства образования науки Российской Федерации от 28.12.2015 № 1527 (в редакции приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 25.06.2020 № 320) прошу предоставить информацию о наличии свободных мест в возрастной группе от _____ до _____ лет в МБДОУ(МБОУ)

_____ указать наименование детского сада (или образовательного учреждения с дошкольными группами) с целью перевода моего ребенка

_____ (Ф.И.О, дата рождения)

из МДОУ (МБОУ) _____.

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 по месту жительства

_____ (дата)

_____ (подпись, расшифровка)