

ФОРМА ЗАПРОСА

Начальнику Департамента образования
Администрации города Екатеринбурга
К. В. Шевченко

Куда: ruo-len@ekadm.ru

От

(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 ребенка 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 _____