Заведующему МБДОУ детского сада « »

_____

(ФИО руководителя)

от _____

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

проживающей (его) по адресу:

_____

телефон: _____

e-mail:_____

Заявление

Прошу принять в муниципальное бюджетное образовательное учреждение детский сад « _____ » с «__»_____года

(дата)

_____

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

Преимущественное право на зачисление в ДОУ: имею / не имею

(нужное подчеркнуть).

Преимущественное право на зачисление в ДОУ на основании:_____

_____

В случае отсутствия свободных мест в ДОУ на желаемую дату начала посещения ребенком детского сада прошу поставить меня на учет для зачисления в ДОУ.

Способ информирования заявителя (необходимое отметить):

☐ Система мгновенных сообщений (Номер телефона _____)

☐ Почта (Адрес _____)

☐ Электронная почта (Электронный адрес _____)

"___"_____ 20___ г. _____

(Подпись заявителя)