

Начальнику Департамента образования
Администрации города Екатеринбурга

К.В. Шевченко

(Ф.И.О. полностью заявителя)
место регистрации (адрес):

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

контактный телефон:

электронная почта:

ЗАПРОС

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 и 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 МДОО № _____
(указать № детского (их) сада (ов))

с целью перевода моего ребенка _____
(ФИО, дата рождения)

из МДОО № _____.

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

- в письменной форме на почтовый адрес;
- выслать на указанной выше адрес электронной почты;
- сообщить по телефону о готовности для личного получения в управлении образования по месту жительства.

Дата _____

Подпись _____