

**Приложение №1 к Положению о порядке
комплектования структурных подразделений областных
государственных образовательных учреждений,
подведомственных Министерству образования и молодежной
политики Свердловской области, реализующих основную
общеобразовательную программу дошкольного образования**

Руководителю областного
государственного образовательного учреждения

(наименование учреждения)

(Ф.И.О. руководителя)

гражданки _____

(Ф.И.О. одного из родителей, законных представителей)

Проживающих по адресу: _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить место в структурном подразделении областного государственного
образовательного учреждения _____

(наименование структурного подразделения)

Моему сыну(дочери) _____

(Ф.И.О. ребенка)

родившемуся (родившейся) « ____ » _____ 202_ года.

С « ____ » _____ 202_ - 202_ учебного года.

Подпись

Дата