

Председателю Комитета
администрации г.Славгорода
Алтайского края по образованию
Тараненко О. С.

(Ф.И.О. заявителя)

(место работы заявителя)

(адрес регистрации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, число месяц год рождения)

в очередь на предоставление места в детский сад. Прошу Комиссию рассмотреть вопрос о предоставлении места в детском саду № _____.

Год посещения детского сада _____.

Ф.И.О., место работы

родителей: _____

С Положением «О порядке комплектования, приема и отчисления детей муниципальных бюджетных дошкольных образовательных учреждений г.Славгорода Алтайского края» ознакомлен.

Представляю документы, подтверждающие право на льготное предоставление места

(копии удостоверения, справки с места работы и т.д.)

Обязуюсь своевременно информировать об изменениях места регистрации и контактного телефона.

Контактный телефон (обязательно): _____ домашний
_____ рабочий

Явка в Комитет на сверку по комплектованию групп с 15.04. до 15.05. текущего года обязательна.

Дата _____
(число, месяц, год)

Подпись _____

По всем вопросам родители могут обратиться по адресу:
г. Славгород, ул. Либкнехта, 136, каб. 309 или по тел. 5-17-86
Приемные дни: вторник с 14.00 до 16.30