

В муниципальное казенное учреждение  
образования «Центр методического и  
информационно-технического  
обслуживания» ЗАТО Видяево

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (паспортные данные, (реквизиты документа, подтверждающего представительство),

прошу зачислить в первоочередном порядке в муниципальную образовательную  
организацию, реализующую программы дошкольного образования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения, проживающего по адресу (адрес места жительства)).

Контактные данные: адрес регистрации, номер телефона, адрес электронной  
почты (при наличии) родителей (законных представителей).

Приложение:

\_\_\_\_\_  
(документы, которые представил заявитель)

О результате предоставления меры поддержки прошу сообщить мне:

по телефону: \_\_\_\_\_;

по почтовому адресу: \_\_\_\_\_;

по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(заявитель)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.