

Начальнику управления образования и  
молодежной политики Администрации города  
Смоленска \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### **заявление.**

Прошу поставить на учет для зачисления в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение в связи с необходимостью перевода в другое муниципальное образовательное учреждение

1. \_\_\_\_\_  
(наименование муниципального бюджетного образовательного учреждения, реализующего основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющегося основным для заявителя)

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_  
(наименование муниципального бюджетного образовательного учреждения, реализующего основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющегося дополнительным для заявителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата его рождения, адрес проживания)

Согласен на альтернативное зачисление

Преимущественное право на зачисление в ДООУ: имею/ не имею (нужное подчеркнуть)

Преимущественное право на зачисление в ДООУ на основании

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Способ информирования заявителя (необходимое отметить):**

Номер телефона \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)