

Начальнику Управления общего и
дошкольного образования Администрации
города Норильска
Колину А.Г.

от _____

Ф.И.О. заявителя

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

Заявление

Прошу выдать направление в образовательную организацию МБДОУ «ДС № 4
«Колокольчик»

Моему ребенку _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Дата рождения ребенка (число, месяц, год рождения): _____

Со сроками приема документов для зачисления моего ребенка в образовательную
организацию ознакомлен(а)

«_____» _____ 20 _____ года _____ (_____)

дата

подпись заявителя расшифровка подписи