

Приложение № 2  
к Положению о порядке  
комплектования образовательных  
учреждений, реализующих  
основную образовательную  
программу дошкольного  
образования на территории  
Нанайского муниципального района

ФОРМА

В управление образования  
администрации Нанайского  
муниципального района

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество),  
проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

работающего(ей) \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет для предоставления места в образовательном  
учреждении, реализующем основную образовательную программу  
дошкольного образования \_\_\_\_\_

(наименование ОУ)

моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

дата рождения \_\_\_\_\_

Желаемая дата зачисления \_\_\_\_\_

Прилагаю справки, подтверждающие право на внеочередное  
(первоочередное) предоставление места в образовательном учреждении:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(Дата)

\_\_\_\_\_

(Подпись заявителя)