

## Форма заявления о смене учреждения

Начальнику Департамента образования  
Администрации города Екатеринбурга  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество  
(последнее – при наличии) заявителя)  
проживающего по адресу\*: \_\_\_\_\_

телефон (сотовый): \_\_\_\_\_

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

Документ, удостоверяющий личность\*:

\_\_\_\_\_  
(серия) № \_\_\_\_\_ (номер)

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(кем, когда)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) \*)

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и дата рождения ребенка) \*  
проживающего по адресу\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(город, улица, дом, корпус, квартира)

свидетельство о рождении ребенка\* \_\_\_\_\_,  
(серия, номер, кем выдано, когда выдано) \*

прошу зарегистрировать в автоматизированной информационной системе «Образование: Электронная очередь в ДОО» заявление о смене учреждения для моего ребенка.

Предпочтительные муниципальные дошкольные образовательные учреждения № \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_.

Предпочтительный срок рассмотрения моего заявления: \_\_\_\_\_ в течение \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(указать срок или конкретную дату)

По истечении указанного срока прошу рассматривать заявление в общем порядке.

Прошу информировать меня о предоставлении муниципальной услуги одним из следующих способов (указать):

по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_;

по телефону: \_\_\_\_\_;

по почтовому адресу: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(подпись)\*

\_\_\_\_\_  
(дата)\*