

Форма 1
к Порядку
комплектования муниципальных образовательных учреждений города Пензы,
реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования

Начальнику
Управления образования города Пензы
Ю.А. Голодяеву

от _____,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего (ей) по адресу: _____

паспортные данные заявителя _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

Ф.И., дата рождения

в МДОУ (МОУ) № _____ с _____

/число, месяц, год/

Дата « ____ » _____ 200 ____ г.

Подпись _____