

Начальнику образования Департамента  
Администрации города Екатеринбурга

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя полностью)

место регистрации (адрес):

\_\_\_\_\_  
сведения о документе, подтверждающем  
статус законного представителя ребенка:

\_\_\_\_\_  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
контактный телефон:

\_\_\_\_\_  
электронная почта:

### ЗАПРОС

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.12.2015 № 1527 (с изм. от 25.06.2020 № 320) прошу предоставить информацию о наличии свободных мест для моего ребенка

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. ребёнка)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения,  
(возраст) (дата рождения ребёнка)

посещающего возрастную группу с \_\_\_ лет до \_\_\_ лет в МБДОУ-детский сад комбинированного вида № 510 с целью перевода ребенка из МДОО № \_\_\_\_\_

(указать № детского (их) сада (ов))

на 20\_\_\_ - 20\_\_\_ учебный год.

О получении ответа на запрос прошу информировать *(отметить любым значком)*:

- в письменной форме на почтовый адрес;
- выслать на указанный выше адрес электронной почты;
- сообщить по телефону о готовности для личного получения в образовательной организации.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи