

В управление образования администрации города  
Хабаровска

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. начальника)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

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

## Заявление

Прошу поставить на учет для зачисления в муниципальное образовательное учреждение

1. \_\_\_\_\_

(наименование муниципального образовательного учреждения, реализующего основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющегося основным для заявителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата его рождения, адрес проживания)

Согласен на комплектование в любой ДООУ, если не будет возможности направить в  
выбранные

Преимущественное право на зачисление в ДООУ: имею / не имею (нужное подчеркнуть).

### Способ информирования заявителя:

Телефонный звонок \_\_\_\_\_

Я, как представитель ребенка, согласен на хранение и обработку в электронном виде его и моих  
персональных данных

С момента создания заявления были внесены следующие изменения:

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)