

И.о. начальника Департамента  
образования Администрации города  
Екатеринбурга О.И. Бабченко

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

\_\_\_\_\_  
место регистрации (адрес): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
сведения о документе, подтверждающем  
статус законного представителя ребёнка  
(№, 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 прошу предоставить информацию о наличии свободных мест в возрастной группе от \_\_\_\_ до \_\_\_\_ лет в МДОО № \_\_\_\_\_ с целью перевода ребенка из МДОО № \_\_\_\_\_.  
(указать № детского (их) сада(ов))

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  
Управлении образования.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_