

Начальнику Департамента образования  
Администрации города Екатеринбурга  
К.В.Шевченко

Куда: [ruo-len@ekadm.ru](mailto:ruo-len@ekadm.ru)

От \_\_\_\_\_  
(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 \_\_\_\_\_