

Начальнику Департамента образования  
Администрации города Екатеринбурга

К.В. Шевченко

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью заявителя)  
место регистрации (адрес):

\_\_\_\_\_  
сведения о документе, подтверждающего статус  
законного представителя ребенка (№, серия,  
дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
контактный телефон:

\_\_\_\_\_  
электронная почта:

### ЗАПРОС

В соответствии с порядком и условиями перевода обучающегося из одной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленности по инициативе родителей (законных представителей), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.12.2015 № 1527 (в редакции приказа Министерства Просвещения Российской Федерации от 25.06.2020 № 320) прошу предоставить информацию о наличии свободных мест в возрастной группе от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет в МДОО № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать № детского (их) сада (ов))  
с целью перевода моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО, дата рождения)  
из МДОО № \_\_\_\_\_.

О получении ответа на запрос прошу информировать (отметить любым значком): - в письменной форме на почтовый адрес; - выслать на указанной выше адрес электронной почты;

- сообщить по телефону о готовности для личного получения в управлении образования по месту жительства.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_