

### Данные заявителя

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

### Документ, удостоверяющий личность заявителя

Вид			
Серия	Номер		
Выдан		Дата выдачи	

### Адрес регистрации заявителя

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом	Корпус	Квартира	

### Адрес места жительства заявителя

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом	Корпус	Квартира	

Контактные данные	
-------------------	--

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести из дошкольной образовательной организации  
в дошкольную образовательную организацию

моего ребенка: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка (при наличии))  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения.

Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

СНИЛС ребенка (при наличии) \_\_\_\_\_

Способ связи с заявителем \_\_\_\_\_  
(электронная почта, телефон, смс сообщение)

**Представлены следующие документы**

1	
2	
3	

Место получения результата предоставления услуги	
Способ получения результата	

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись/ФИО