

Приложение № 11  
к Административному регламенту

Форма заявления о переводе в другое учреждение

Начальнику Департамента образования  
Администрации города Екатеринбурга

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее –  
при наличии) заявителя)\*

проживающего по адресу\*: \_\_\_\_\_

телефон (сотовый): \_\_\_\_\_

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу перевести моего ребенка

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и дата рождения ребенка)\*

в группу \_\_\_\_\_ направленности\* в  
муниципальное

(указать направленность группы)  
дошкольное образовательное учреждение

\_\_\_\_\_

(указать номера конкретных учреждений, район (микрорайон) г. Екатеринбурга)  
из дошкольного образовательного учреждения № \_\_\_\_\_  
(указать)

города \_\_\_\_\_ в связи

\_\_\_\_\_ (указать) \_\_\_\_\_ (указать причину)

Прошу информировать меня о предоставлении муниципальной услуги  
одним из следующих способов (указать):

по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ почтовому  
адресу: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(подпись)\*

\_\_\_\_\_  
(дата)\*

\*Поля, обязательные для заполнения.