

Начальнику  
управления образования  
администрации города Евпатории  
Республики Крым  
Жеребец В.И.

от \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предпочтительной датой зачисления моего ребенка,

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество дата рождения)

в детский сад № \_\_\_\_\_, считать \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
(дата)

/ \_\_\_\_\_ /  
(подпись, Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(дата)

/ \_\_\_\_\_ /  
(подпись, Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление)