

**ПРИЛОЖЕНИЕ №4**  
к Положению о порядке комплектования  
воспитанниками муниципальных  
образовательных учреждений городского  
округа Самара, реализующих основную  
общеобразовательную программу  
дошкольного образования

Заведующему ДОУ детским садом № \_\_\_\_\_

Заведующему ДОУ детским садом № \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

проживающей (го) по адресу \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу перевести очередь на зачисление моего ребёнка  
\_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года рождения  
(Ф.И.О. ребёнка) (число, месяц, год)

из \_\_\_\_\_ ДОУ  
\_\_\_\_\_ В  
ДОУ \_\_\_\_\_

с учетом даты подачи первоначального заявления  
\_\_\_\_\_ (указать дату)

в \_\_\_\_\_ СВЯЗИ \_\_\_\_\_ С  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (указать причину)

Выписку о постановке на очередь прилагаю.

Заявитель \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Дата Подпись Ф.И.О.

Согласовано

Руководитель ДОУ № \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ района

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Дата Подпись Ф.И.О.

Согласовано

Руководитель ДОУ № \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ района

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Дата Подпись Ф.И.О.

Примечание: заявление заполняется в двух экземплярах и оставляется в каждом ДОУ.