

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

от _____
проживающего по адресу:

_____ тел. _____

Заявление

Прошу подтвердить первоочередную льготу (внеочередную льготу)

в электронной очереди детского сада № _____
для моего ребенка _____

_____/_____
(дата) (подпись, Ф.И.О. заявителя)

_____/_____
(дата) (подпись, Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление)