Уважаемые родители (законные представители)!

 Информируем Вас о способах подачи запросов о наличии свободных мест в МДОО при переводе ребёнка из одного детского сада в другой в Департамент образования Администрации города Екатеринбурга.

1 способ: подача запроса с использованием возможности «Электронной приёмной» на официальном портале города Екатеринбурга в информационно-телекоммуникационной сети Интернет (екатеринбург.рф/жителям/электронная приёмная) в произвольной форме с обязательным указанием возрастной группы ребёнка и номеров детских садов, куда родителя (законные представители) желают перевести своего ребёнка.

При направлении запросов первым способом у заявителя имеется возможность с использованием сети Интернет отслеживать «статус» обращения («на рассмотрении», «на подписании» и т.д.).

2 способ: подача запроса при личном обращении в Департамент образования Администрации города Екатеринбурга (ул. Ленина, д. 24а, каб. 514, часы работы: понедельник – четверг с 9.00 часов до 18.00 часов, пятница – с 9.00 часов до 17.00 часов, перерыв с 13.00 часов до 14.00 часов).

|  |
| --- |
| **Примерный образец запроса**Начальнику Департамента образования Администрации города ЕкатеринбургаК.В. Шевченко\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. родителя полностью)место регистрации (адрес):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сведения о документе, подтверждающем статус законного представителя ребёнка (№, серия, дата выдачи, кем выдан)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_контактный телефон: электронная почта: |

**ЗАПРОС**

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.12.2015 № 1527 прошу предоставить информацию о наличии свободных мест в возрастной группе от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_ лет в МДОО № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с целью перевода

 (указать № детского(их) сада(ов))

 ребёнка из МДОО № \_\_\_\_\_ .

О получении ответа на запрос прошу информировать (отметить любым значком):

в письменной форме на почтовый адрес

выслать на указанный выше адрес электронной почты

сообщить по телефону о готовности для личного получения в Управлении образования.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Начальнику Департамента образования Администрации города ЕкатеринбургаК.В.Шевченко\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. родителя полностью)место регистрации (адрес):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сведения о документе, подтверждающем статус законного представителя ребёнка (№, серия, дата выдачи, кем выдан)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_контактный телефон: электронная почта: |

**ЗАПРОС**

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.12.2015 № 1527 прошу предоставить информацию о наличии свободных мест в возрастной группе от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_ лет в МДОО № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с целью перевода

 (указать № детского(их) сада(ов))

 ребёнка из МДОО № \_\_\_\_\_ .

О получении ответа на запрос прошу информировать (отметить любым значком):

в письменной форме на почтовый адрес

выслать на указанный выше адрес электронной почты

сообщить по телефону о готовности для личного получения в Управлении образования.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_