

Начальнику управления образования и науки  
Тамбовской области

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. руководителя

\_\_\_\_\_,  
Ф.И.О.(при наличии) заявителя  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу направить моего (мою) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О (при наличии) ребенка, дата его рождения)

\_\_\_\_\_ в Тамбовское областное государственное бюджетное (автономное)  
общеобразовательное учреждение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование областного государственного общеобразовательного учреждения)  
в \_\_\_\_\_ класс (дошкольную группу).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись заявителя)