

СЕРТИФИКАТ

Дата регистрации заявления о постановке на учет «___» _____ 201__ год

Фамилия ребенка _____

№ регистрации заявления _____

№ дошкольной образовательной организации _____

Контактный телефон 8 (34791) 6-25-89,

Желаемая дата поступления в _____

В случае невозможности предоставления места ребенку в дошкольную образовательную организацию с желаемой даты начала посещения Вам временно (но не дольше календарного года с желаемой даты) могут быть предложены вариативные формы дошкольного образования.

Подпись ответственного лица _____