

Начальнику Управления
образования
администрации
муниципального района
муниципального
образования
«Нижнеудинский район»
И.П.Ивановой
(Ф.И.О.)

от _____

(Ф.И.О. гражданина)
проживающего по адресу:

(указывается адрес фактического
проживания)

Телефон _____

(указывается номер контактного
телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет для предоставления места в образовательном учреждении, реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образования- _____

(наименование образовательного учреждения)

моего ребенка _____

(указывается фамилия, имя, отчество ребенка и дата рождения)

Сведения о родителях (законных представителях): Мать _____

(фамилия, имя, отчество)

место работы, должность

Отец _____

(фамилия, имя, отчество)

место работы, должность

законный представитель (при отсутствии
родителей) _____

(фамилия, имя, отчество)

Место работы, должность

К заявлению прилагаю: _____

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на хранение и обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и прилагающих к нему документах, в соответствии с законодательством о персональных данных:

Дата _____ Подпись _____

Заявление принято _____

(дата принятия)

(подпись специалиста)

(Ф.И.О.специалиста)