

Начальнику Управление образования Н.А.Капле

(Ф.И.О. заявителя, законного представител
проживающего по адресу: _____
прописка ребенка _____
проживание ребенка _____
телефон _____
паспортные данные: _____
серия, номер _____
кем, когда выдан _____
адрес электронной почты _____

Заявление

Прошу поставить на учет для получения места в муниципальном дошкольном образоват
учреждении моего ребенка _____
дата рождения _____
№, Серия свидетельства о рождении _____

Хотел (а) бы получить место для ребенка в муниципальном дошкольном образоват
учреждении (можно указать до 5-ти садов) _____
Имеющиеся льготы _____

Даю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных
ребёнка в Управлении образования администрации Богучанского района Красноярского кр
соответствии с ФЗ РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 201__ г.

Подпись _____

Начальнику Управление образования Н.А.

(Ф.И.О. заявителя, законного представителя
проживающего по адресу: _____
прописка ребенка _____
проживание ребенка _____
телефон _____
паспортные данные: _____
серия, номер _____
кем, когда выдан _____
адрес электронной почты _____

Заявление

Прошу поставить на учет для получения места в муниципальном дошкольном образов
учреждении моего ребенка _____
дата рождения _____
№, Серия свидетельства о рождении _____

Хотел (а) бы получить место для ребенка в муниципальном дошкольном образов
учреждении (можно указать до 5-ти садов) _____
Имеющиеся льготы _____

Даю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных дан
ребёнка в Управлении образования администрации Богучанского района Красноярского
соответствии с ФЗ РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 201__ г.

Подпись _____