

Заведующему МУОО администрации
Андреапольского района Соколову А.Н.

от _____

паспортные данные:

серия _____ номер _____

выдан «__» _____ 20__ г.

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на очередь в дошкольное образовательное учреждение № _____
моего ребенка _____

Ф.И.О. ребенка

Дата рождения: «__» _____ 20__ г.

Свидетельство о рождении: серия _____ номер _____

Ф.И.О. матери: _____

Место работы: _____

Телефон: рабочий _____ мобильный _____

Ф.И.О. отца: _____

Место работы: _____

Телефон: рабочий _____ мобильный _____

Особые условия: _____

Состояние здоровья: _____

Желаемая дата поступления в ДОУ: «__» _____ 20__ г.

«__» _____ 20__ г.

Подпись: _____

Согласна(ен) на обработку персональных данных. Подпись: _____