

Начальнику Управления образования
Администрации местного самоуправления
Моздокского района Н.Н. Гаспарьянц

от _____
(ф.и.о.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о переводе ребенка в другое муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение.

Прошу перевести из образовательного учреждения _____
в образовательное учреждение _____
моего ребенка _____

Дата рождения _____ СНИЛС № _____

Свидетельство о рождении серия _____ № _____ номер актовой записи _____

Паспорт заявителя: серия _____ № _____

Прописка по паспорту _____

Место проживания _____

Временная регистрация _____

Контактный телефон: _____ СНИЛС заявителя _____

Место работы: матери _____
отца _____

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка согласен (согласна).

_____ дата

_____ подпись

Начальнику Управления образования
Администрации местного самоуправления
Моздокского района Н.Н.Гаспарьянц

от _____
(ф.и.о.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о переводе ребенка в другое муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение.

Прошу перевести из образовательного учреждения _____
в образовательное учреждение _____
моего ребенка _____

Дата рождения _____ СНИЛС № _____

Свидетельство о рождении серия _____ № _____ номер актовой записи _____

Паспорт заявителя: серия _____ № _____

Прописка по паспорту _____

Место проживания _____

Временная регистрация _____

Контактный телефон: _____ СНИЛС заявителя _____

Место работы: матери _____
отца _____

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка согласен (согласна).

_____ дата

_____ подпись