Начальнику территориального отдела главного управления образования по Свердловскому району города Л.И.Шабуниной
от_____
_____
_____
(ф.и.о. полностью)
проживающего по адресу: _____
_____
_____
(номер контактного телефона)

Заявление

Я,_____
(*фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)*
родитель_____
(фамилия, имя, отчество ребенка)
отказываюсь от места для моего ребенка в ДОУ №____
по причине_____
_____
Я уведомлен, что в случае подписания данного заявления, комплектование моего ребенка будет осуществляться с 1 апреля следующего года, и учетная запись ребенка будет находиться в архиве системы «Дошкольник» со статусом «очередник – отказ до комплектования следующего года».

_____ _____
(дата) (подпись Заявителя)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчестве, дате рождения, месте жительства, месте работы, семейном положении и т.д.

_____
(подпись Заявителя)

Регистрационный номер заявления	Дата регистрации заявления	Заявление принял	
		Ф.И.О.	Подпись