

Рег. № _____
от _____

Начальнику Департамента образования
Администрации города Екатеринбурга
К.В. Шевченко

_____,
(Ф.И.О. полностью заявителя)
проживающего по адресу:

телефон (сот.) _____
адрес электронной почты:

Заявление

Я, _____, являясь родителем (законным представителем)
Ф.И.О. полностью

(фамилия, имя, отчество и дата рождения ребёнка)

прошу предоставить информацию о наличии свободных мест в возрастной группе с _____ до _____ лет
в МДОО №№ _____ на 20____/20____ учебный год
с целью перевода моего ребенка из МДОО № _____.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152 – ФЗ «О персональных данных» даю своё
согласие на обработку перечисленных в заявлении персональных данных о себе и о своём ребёнке.

Подпись _____