

Начальнику
Управления образования Администрации
Конаковского муниципального округа
Архиповой О. В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

родителя полностью)
проживающего по адресу: _____
(поселение,

улица, дом, квартира)

заявление.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя полностью)

отказываюсь от места, предоставленного моему ребёнку

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения ребёнка полностью)
в детском саду № _____.
(№, поселение)

Прошу сохранить очерёдность и данные о ребёнке в АИС «Е-услуги. Образование»
(электронной очереди).

Даю согласие на обработку и передачу персональных данных.

Контактные телефоны _____

Дата

Подпись