

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.

Прошу сохранить место в МБДОУ детском саду \_\_\_\_\_ за моим ребёнком  
(№, поселение)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения ребёнка полностью)

посещающим группу № \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
(№, возрастная группа) (дата) (дата)

в связи с \_\_\_\_\_  
(причина)

Даю согласие на обработку и передачу персональных данных.

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Дата

Подпись

.