

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 снять моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка,

(дата рождения ребёнка полностью)

с учета нуждающихся в получении дошкольного образования, не сохранять данные ребенка в АИС
«Е-услуги. Образование» (электронной очереди) в связи с тем, что _____

(причина)

Даю согласие на обработку и передачу персональных данных.

Контактные телефоны: _____

Дата

Подпись