

Начальнику
Управления дошкольного образования
исполнительного комитета
Нижнекамского муниципального района
Андреановой С.А.

от _____

(полностью фамилия, имя, отчество)

(проживающей(его) по адресу)

(контактный телефон)

Заявление

Прошу Вас изменить данные моего ребенка в автоматизированной информационной системе «Электронный детский сад» в связи с направлением от врача _____ № _____ от «_____» _____ года (аллерголога, фтизиатра, уролога)

и проставить желаемое МБДОУ № _____

Ф.И.О. ребенка: _____

Дата рождения: _____

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____, дата выдачи _____

Желаемый учебный год зачисления: _____

СНИЛС: _____

Группа (русская, татарская): _____

Ксерокопия направления врача прикладывается.

дата

подпись