	администрации Петровского муниципального района
	муниципального раиона Ставропольского края
	Шевченко Н.А.
	от, (ф.и.о. заявителя)
	(ф.и.о. заявителя) проживающего по адресу:
	проживающего по адресу.
	телефон:
ЗАЯВЛ	ЕНИЕ
Прошу зарегистрировать моего ре	бенка
	(ф.и.о. ребенка)
(полная дата рож	дения ребенка)
в Книге учета будущих воспитанний образовательные учреждения, реализу программу дошкольного образования.	
Мать ребенка:	
(ф.и.о., место раб	оты, телефоны)
Отец ребенка:	
(ф.и.о., место рабо	оты, телефоны),
Количество детей в семье :	
Желательные дошкольные учреждения	(не более трех)
Основание для внесения в Книгу учета основаниях:	будущих воспитанников на льготных
(наименован	ие льготы)
В соответствии с Федеральным закоданных» даю согласие на обработку и и содержащихся в настоящем заявлении и	использование персональных данных
«»20г.	
	(подпись заявителя)

Начальнику отдела образования