

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Начальнику
МУ управления образования
администрации муниципального
образования «Цильнинский
район»

_____ (ФИО)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____,

родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

паспорт (серия №, когда и кем выдан)

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу решить вопрос об устройстве моего сына (дочери)

ФИО ребенка, дата рождения

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

в другую образовательную организацию, в _____ класс, т.к. по месту
жительства (пребывания, проживания) ребёнка в

наименование образовательной организации

получен отказ по причине отсутствия свободных мест.

Даю свое согласие на использование и обработку указанных выше моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июня 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя).

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Директору

наименование общеобразовательной организации

ФИО

НАПРАВЛЕНИЕ

Управление образования администрации муниципального образования «Цильнинский район» направляет Вам для зачисления в _____ класс

ФИО ребенка
проживающего (ую) по адресу: _____

в связи с отсутствием места в образовательной организации по месту жительства (пребывания).

Начальник
МУ управления образования _____

подпись

расшифровка подписи
