

Приложение № 3
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей
в образовательные учреждения, реализующие
основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады),
расположенные на территории **Всеволожского**
муниципального района (городского округа) Ленинградской области»

Руководителю органа местного самоуправления
МО «Всеволожский муниципальный район»
Ленинградской области, осуществляющему управление
в сфере образования (Комитет по образованию
администрации МО «Всеволожский муниципальный
район» Ленинградской области),

ЗАЯВЛЕНИЕ
(для внесения изменений в ранее поданное заявление)

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка

Прошу внести изменения в заявление

Ф.И.О, дата рождения ребенка:

(указать вносимые изменения)

Номер телефона: _____

Адрес фактического проживания: _____

Дата заполнения заявления _____

Подпись родителя (законного представителя) _____ /расшифровка подписи/

Отправить на doy-mfc@mail.ru