

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](mailto:doy-mfc@mail.ru)