

№ запроса	
-----------	--

Орган, обрабатывающий запрос на  
предоставление услуги

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

**Документ, удостоверяющий личность заявителя**

Вид			
Серия	Номер		
Выдан		Дата выдачи	

**Адрес регистрации заявителя**

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом	Корпус	Квартира	

**Адрес места жительства заявителя**

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом	Корпус	Квартира	

<b>Контактные данные</b>	
--------------------------	--

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу внести изменение в заявление о

(указать в какое заявление необходимо внести изменение)

моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка (при наличии))

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, СНИЛС ребенка (при наличии) \_\_\_\_\_

в образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования.

Изменить \_\_\_\_\_

Способ связи с заявителем \_\_\_\_\_  
(электронная почта, телефон, смс сообщение)

**Представлены следующие документы**

1	
2	
3	

Место получения результата предоставления услуги	
Способ получения результата	

---

Дата

Подпись/ФИО