к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Приём заявлений, постановка на учёт и зачисление детей в муниципальные образовательные организации, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)»

Начальнику управления образования

		администрац	ии Чугуевского	
		муницип	ального округа	
		ОТ(Ф.И.О.	<b>,</b>	
		проживающего по адре	ecy:	
		телефон:		
		e-mail:		
	ие о переводе ребенка из од ующей основные образоват образовани	_	_	
Прошу	перевести	моего	ребенка	
ИЗ	, <del>-</del>	мя ребенка, дата рождения, адро	ес проживания)	
B	(наименование учреждения	, из которого заявитель просит	перевести ребенка)	
		енование учреждения в которое и ребенка)	заявитель просит	
Основание	e:			
	_ (обмен путевки, свободное ме	есто и другие причины перевода	)	
Дата и под	пись заявителя:			

С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен(а).

Подтверждаю свое согласие на передачу информации в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет и долгосрочное использование указанных в заявлении персональных данных в рамках предоставляемой муниципальной услуги. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в соответствии с действующим законодательством РФ.

## ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

## СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575782

Владелец Егорочкина Елена Андреевна

Действителен С 01.02.2022 по 01.02.2023