

Приложение №5
Утверждена
постановлением администрации
муниципального образования
Кандалакшский район
от 20.09.2010 № 1535

Форма

В комиссию по комплектованию муниципальных
образовательных учреждений, реализующих
программы дошкольного образования,
муниципального образования
Кандалакшский район

от _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)
проживающего: _____

Заявление на перерегистрацию

Прошу провести перерегистрацию учетной записи для предоставления места в
образовательном учреждении, реализующем программы дошкольного
образования _____
(указать предполагаемые номера учреждений)

моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения

(число, месяц, год рождения)

свидетельство о рождении

ребёнка _____

(серия и номер)

учётный регистрационный

номер _____

(указать №, установленный при первичной регистрации)

(дата)

(подпись)

Член Комиссии,

осуществивший регистрацию

_____/_____
(Ф.И.О. члена Комиссии)