|  |
| --- |
| Начальнику  Управления дошкольного образования исполнительного комитета  Нижнекамского муниципального района  Андриановой С.А. |
|  |
| от |
| (**полностью** фамилия, имя, отчество) |
|  |
| (проживающей(его) по адресу) |
|  |
| (контактный телефон) |

Заявление

*Прошу Вас* ***внести изменения*** *в* ***АИС*** *в данные моего ребенка*

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(**первоначальные** данные: фамилия, имя, отчество, дата рождения,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия, номер, дата выдачи свидетельства о рождении ребенка)

*в автоматизированной информационной системе «Электронная очередь в детский сад»*

***изменить на:***

Ф.И.О. ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ свидетельства о рождении, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ксерокопии документов прикладываются.***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***дата***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***подпись***