Начальнику Управления образования администрации Ангарского городского округа Л.И. Лысак

	отфамилия, имя, отчество	-
	фимпытия, ими, от чество	
	проживающего(ей) по адресу	
	тел	-
	_	
	Заявление	
Прошу внести измене	ения в данные о ребенке	
	Фамилия, имя, отчество	
ДОО № в ДОО	, дата рождения: О №	из округа
по причине (нужное в	подчеркнуть):	
(сестры)	(ее) брат (сестра) (указать ФИО, дату рождения	
посещает ДОО №		
в связи с изменением в	места жительства, регистрацией по месту жител	ьства
в связи с отсутствием	группы по возрасту	
в связи с отсутствием	свободных мест	
в связи с изменение но	омера телефона	
в связи с добавление л	ІЬГОТЫ	
иная причина		

‹ ‹	>>	2021		()
	_		Подпись	Ф.И.О.	