В муниципальное казенное учреждение

«Центр обеспечения муниципальной системы образования»

Заявка

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О родителя (законного представителя) | Место работы | Паспортные данные, ИНН | Адрес регистрации, контактный номер телефона | Ф.И.О. ребенка | Дата рождения | Паспортные данные (свидетельство о рождении, серия и № страхового полиса | Смена | Название ДОЛ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Дата Подпись родителя