

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад № 5 «Ивушка» города Смоленска
Шевелёвой Елене Владимировне
родителя (законного представителя)

Ф.И.О. (при наличии)
адрес места жительства (с индексом):

Паспортные данные:
Серия _____ Номер _____
Выдан _____

Контактные телефоны:
8 (____) _____ - _____ - _____
8 (____) _____ - _____ - _____
адрес электронной почты

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи с

(указать причину)

« _____ » _____ 2024 г.

подпись \ расшифровка