

Директору
Департамента образования
Администрации города Ханты-Мансийска
Ю.М. Личкуну
Родителя (законного представителя)

(ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО)

(АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ)

№ моб. Тел. _____

№ домашнего тел. _____

Заявление

Я, _____

отказываюсь от предложенных мест в ДОУ № _____.

Прошу сохранить место в Реестре очередности за моим ребенком _____

(ФИО., дата рождения ребенка)

« » _____ 20__ года

(подпись)