

Управление образования

в комиссию по комплектованию

дошкольных образовательных организаций

от _____

(Ф.И.О. родителя)

Адрес _____

Контактный телефон _____

Заявление

От места, предоставленного моему ребенку

(фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения _____

(число, месяц, год рождения)

в ДОО № _____ с 01.09.2024, отказываюсь по собственному желанию.

Прошу предоставить место в ДОО № _____ с 01.09.2025.

Дата _____

Подпись _____
