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 предложенного места в МБДОУ «Центр развития ребенка – детский сад № 7 «Ёлочка». Прошу сохранить место в Реестре очередности за моим ребенком

( ФИО., дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« » 20 года

**(подпись)**