Начальнику Управления общего и дошкольного образования Администрации города Норильска

Колину А.Г.

от

Ф.И.О. заявителя

проживающего по адресу:

телефон:

**ОТКАЗ**

Отказываюсь от выдачи направления в образовательную организацию МБДОУ «ДС № 82 «Сказка»

Моему ребенку

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Дата рождения ребенка (число, месяц, год рождения):

Указываю следующую причину отказа (отметить нужное):

1. Отказ до комплектования 2024 года;

2. Отказ до освобождения места в приоритетном детском саду № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3. По состоянию здоровья ребенка.

« .» 20 года ( )

дата подпись заявителя расшифровка подписи