Заявление
об отказе от предоставленного места в муниципальной дошкольной образовательной организации

В комиссию по комплектованию детей в муниципальные дошкольные образовательные организации Буденновского муниципального района
_____
_____,
(Ф.И.О. полностью родителя
(законного представителя)

проживающего(ей)
_____
_____
(адрес полностью)
телефон _____
адрес электронной почты (при наличии)
_____

Заявление

Я отказываюсь от предоставленного места в порядке очереди в _____
(наименование МДОУ)
для моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка (детей), дата рождения)
в связи с тем, что _____
_____

«____» _____ 20__ г. _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)