

Председателю
комитета по образованию
администрации городского округа
«Город Калининград»
Т.М. Петуховой

от _____,
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Мой(я) сын (дочь) _____,

(Ф.И. ребенка)

в 20____ году направлен (а) в МАДОУ д/с № 135, адрес: ул. Клиническая, 23

В связи с _____

я отказываюсь от получения направления в МАДОУ д/с № 135 и прошу сохранить место в очереди.

Дата

подпись

расшифровка подписи