

В комиссию по распределению мест
в Муниципальные дошкольные
образовательные учреждения
города Ярославля

Заявление

Я, _____
Паспорт: серия _____ № _____, выдан « _____ » _____ года
Кем _____

**Отказываюсь от места в детский сад № _____ для моего
ребенка _____**

« _____ » _____ г.р., св-во о рождении: серия _____ № _____,
зарегистрирован в электронной базе « _____ » _____ г.
по причине _____

Прошу восстановить в очереди в детские сады №№ _____
на _____ год

Контактный телефон: _____

« _____ » _____ 201__ года _____ / _____ / _____

Данные св-ва о рождении и паспортные данные указать обязательно!