

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

(Ф.И.О. Заявителя)
проживающего(ей) по адресу:

тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Мой(я) сын(дочь) _____,
(Ф.И.О. ребенка)
_____ г.р., дата постановки на очередь _____,
№ очереди _____, в 20__ г. направлен(а) в МАДОУ ЦРР д/с № 121.
В связи с _____

_____ я отказываюсь от получения направления и прошу сохранить место в очереди до
следующего года / исключить из очереди.

_____ (дата)

(подпись)

(Ф.И.О. заявителя)