

Заведующему МАДОУ «Детский сад
прислотра и оздоровления для детей с
аллергическими заболеваниями №77» НМР РТ
О.В.Кирюхиной

от

(Ф.И.О. родителя полностью)

(проживающей(его) по адресу)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я отказываюсь в предоставлении моему ребенку муниципальной услуги «Постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования («Детский сад прислотра и оздоровления для детей с аллергическими заболеваниями №77» Нижнекамского муниципального района Республики Татарстан)» в Нижнекамском муниципальном районе Республики Татарстан в связи с _____

с « _____ » _____ 20 ____ г.

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Свидетельство о рождении:

серия _____ № _____ дата выдачи _____

Адрес проживания _____

Дата _____

(подпись)