

ФОРМА
заявления об отказе
от направления в предложенную АИС образовательную организацию

Заведующей отделом образования
администрации муниципального
образования муниципального
района «Боровский район»

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О. одного из родителей
(законного представителя),
проживающего по адресу:

Заявление

Прошу не зачислять моего ребёнка (Ф.И.О., дата рождения) в образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования

наименование образовательной организации
расположенная на территории _____,
(наименование муниципального образования Боровского района)

и данные о ребёнке перенести в реестре будущих воспитанников на следующий учебный год с сохранением даты постановки на учёт.

Дата _____

Подпись _____