

(Ф.И.О. руководителя)

от _____
(Ф.И.О. одного из родителей

(законного представителя)),
проживающего по адресу: _____

_____,

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу не зачислять моего ребенка

(Ф.И.О., дата рождения)

в муниципальную дошкольную образовательную организацию
_____ администрации Симферопольского
района

и сохранить место в очередности в МБДОУ _____
на комплектование в предстоящем учебном году.

Дата _____ Подпись _____