

Заполняется разборчивым почерком
(лучше печатными буквами)

В комиссию по комплектованию
Государственных образовательных
дошкольных учреждений Калининского
района Санкт-Петербурга

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отказе от образовательного учреждения Калининского района Санкт-Петербурга, реализующем образовательную программу дошкольного образования

Я, _____ законный представитель
фамилия, имя, отчество законного представителя

_____ « _____ » 20____ г.р.
 фамилия, имя, отчество ребенка дата рождения ребенка

отказываюсь от предоставленного места в дошкольном образовательном учреждении

№ Калининского района Санкт-Петербурга на 01.09.202 г.

Ознакомлен с Регламентом п.3.6.2 Административного регламента по предоставлению государственной услуги по осуществлению комплектования ОУ, реализующих образовательную программу дошкольного образования, находящихся в ведении администраций районов СанктПетербурга (утв. распоряжением Комитета по образованию №2977-р от 29.10.2021) - **заявление о постановке ребенка на учет переходит для рассмотрения Комиссией на следующий год в указанные ОУ с сохранением даты постановки на учет.**

Подпись/ расшифровка _____

Дата « » 202 г.