

И.о. директора  
Департамента образования  
Администрации города Ханты-Мансийска  
О.Г.Тыщенко  
Родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО)

\_\_\_\_\_  
(АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ)

№ моб. тел. \_\_\_\_\_

№ домашнего тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_

отказываюсь от предложенного места в МБДОУ № 9 «Одуванчик».

Прошу сохранить место в Реестре очередности за моим ребенком \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. дата рождения ребенка)

«    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)