

Заведующему
МБДОУ « Центр развития ребенка №19»
Лапшиной Нине Михайловне
От

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

родителя (законного представителя) ребенка

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) ребенка

(наименование документа, номер, серия, дата выдачи, кем выдан)

Реквизиты документа,
подтверждающего установление опеки (при наличии)

Номер телефона (при наличии): _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Заявление об отказе

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя ребенка))

отказываюсь от места в МБДОУ «Центр развития ребенка №19», предоставленного моему ребенку

(Фамилия, имя, дата рождения)

В СВЯЗИ С _____
(указать причину)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____
Расшифровка подписи _____